

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**KARLA LORENE DE FRANÇA LEITE**

**APERFEIÇOAMENTO DE *SOFTWARE* COMO FERRAMENTA DE  
APOIO À GESTÃO LOCAL NAS AÇÕES DE SAÚDE BUCAL PARA O  
PSE**

**JOÃO PESSOA  
2017**

**KARLA LORENE DE FRANÇA LEITE**

**APERFEIÇOAMENTO DE *SOFTWARE* COMO FERRAMENTA DE  
APOIO À GESTÃO LOCAL NAS AÇÕES DE SAÚDE BUCAL PARA O  
PSE**

Trabalho de Conclusão de Curso  
apresentado ao Curso de Graduação  
em Odontologia, da Universidade  
Federal da Paraíba em cumprimento  
às exigências da disciplina de  
Monografia II.

Orientador: Wilton Wilney Nascimento Padilha.

JOÃO PESSOA  
2017

L533a Leite, Karla Lorene de França.

Aperfeiçoamento de software como ferramenta de apoio à gestão local nas ações de saúde bucal para o PSE / Karla Lorene de França Leite. -- João Pessoa, 2017.

84f.: il. -

Orientador: Wilton Wilney Nascimento Padilha.

Coorientador: Yuri Wanderley Cavalcanti.

Monografia (Graduação) – UFPB/CCS.

1. Software. 2. Sistemas de Informação em Saúde. 3. Atenção Primária à Saúde.  
4. Saúde Bucal. 5. Odontologia.

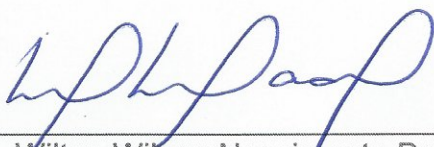
BS/CCS/UFPB

CDU: 004.4(043.2)

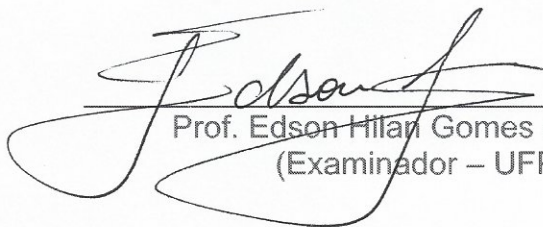
**KARLA LORENE DE FRANCA LEITE**

Trabalho de Conclusão de Curso  
apresentado ao Curso de Graduação  
em Odontologia, da Universidade  
Federal da Paraíba em cumprimento às  
exigências para conclusão.

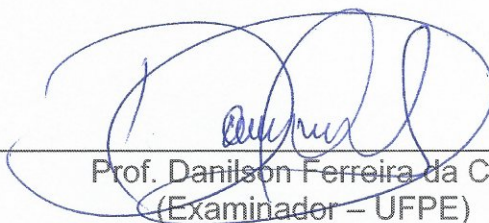
Monografia aprovada em 30 / 05 / 2017



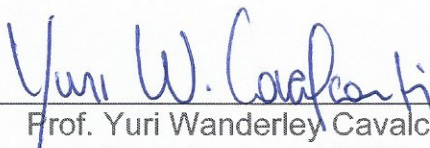
Prof. Wilton Wilney Nascimento Padilha  
(Orientador – UFPB)



Prof. Edson Hilari Gomes de Lucena  
(Examinador – UFPE)



Prof. Danilo Ferreira da Cruz  
(Examinador – UFPE)



Prof. Yuri Wanderley Cavalcanti  
(Examinador – UFPB)

## EPÍGRAFE

“Há um tempo em que é preciso abandonar as roupas usadas, que já tem a forma do nosso corpo, e esquecer os nossos caminhos, que nos levam sempre aos mesmos lugares. É o tempo da travessia: e, se não ousarmos fazê-la, teremos ficado, para sempre, à margem de nós mesmos”

(Fernando Teixeira de Andrade).

## DEDICATÓRIA

À minha família, por despertar a capacidade de ser a melhor versão de mim mesma graças ao seu amor incondicional.

## AGRADECIMENTOS

À **Deus**, minha vida e caminho!

Aos meus pais, **Maria Dutra** e **Osmundo Araújo** (*em memória*), pela dedicação, cuidado, renúncias ao longo de uma vida e por priorizarem meus estudos entre tantas necessidades!

Aos meus irmãos, **Kadygyda Lamara** e **Kaique Henrique**, por toda dedicação e acolhimento. Vocês são os espelhos da minha vida, nossos laços são mais que fraternos!

Aos meus pequeninos sobrinhos **Kevin** e **Felipe**, titia os ama muito!

Aos meus queridos familiares, vovó **Rita** (*em memória*), **Valdete**, **Valquíria**, **Valdemir**, **Valdecir**, **Otoniel**, **Antônio**, **Izabel**, **Lúcia**, **Júnior**, **Kalina**, **Valéria**, **Victor**, **Sávio**, **Tássio**, **Lays** e **Layo** por apoiarem minha caminhada.

Aos meus amigos **Priscilla**, **Nayara**, **Isabelly**, **Juliane**, **Lúcia**, **Lidiane**, **Loyse Raphael**, **Gercica**, **Taísa**, **Mayene**, **Clara**, **Fhiana**, **Monique**, **Ana Claudia**, **Heloísa** e **Ingrid** vocês são a personificação de anjos!

Aos meus orientadores **Wilton Padilha** e **Yuri Cavancanti**, por proporcionarem experiências ímpares que modificaram e transformaram meu modo de agir e pensar. A palavra que expressa a admiração, respeito e carinho por vocês é gratidão!

Ao **GPOCI** e aos meus amigos e companheiros do grupo de pesquisa **NIPO**, **Mariana Marinho**, **Mariana Leonel**, **Fabricia**, **Lays**, **Iasmine**, **Natanael**, **Rênnis**, **Jannerson** e **Carméllyo** por auxiliarem e possibilitarem a conquista de inúmeros desafios acadêmicos. Vocês ressignificaram o trabalho em equipe!

Às minhas professoras **Ana Maria**, **Leopoldina Almeida**, **Andreia Cardoso** e **Bianca Santiago**, por serem modelos de profissionais e referência para excelência.

À **Adriano**, **Lígia** e **Ronald** por proporcionarem a concretização deste trabalho e a superação dos desafios.

Aos professores **Edson** e **Danilson** pela disposição em participarem da minha banca e contribuírem para o aperfeiçoamento deste trabalho.

Ao **CNPq** pelo incentivo financeiro.

À minha querida e unida turma **Odontologia UFPB**, vocês eternizaram em minha memória toda esta árdua jornada de graduação!

Aos **pacientes** que permitiram o meu aprendizado, obrigada pela confiança!  
Dentro das possibilidades, fiz e farei o melhor no exercício da profissão.

.



## RESUMO

O monitoramento das ações do Programa Saúde na Escola (PSE) no âmbito local é fragilizado pela falta de instrumentos de gestão que incorporem perspectivas de integração, articulação e intersetorialidade para auxiliar na supervisão das atividades. Objetivou-se aperfeiçoar um *software* destinado à gestão de atenção à saúde bucal nas ações do PSE. Estudo de intervenção com abordagem indutiva e procedimento descritivo. No período de 2012 a 2016, o município de Caaporã foi cenário para a construção do protótipo do e-SaBE (gestão da saúde bucal na escola) por meio da linguagem de programação *javascript* usando a ferramenta Visual Studio 2014, orientada a objetos C# e *framework .NET*. Para a construção das práticas gerenciais usou o Processo para Aplicativos Extensíveis Interativos (PRAXIS), desenvolvido em quatro fases: concepção; elaboração; construção e avaliação da usabilidade (Percurso Cognitivo e Teste de Usabilidade). No período de 2016 a 2017, foi alcançado a fase de piloto executável e gerado uma simulação com os dados obtidos da produção odontológica dos atendimentos individuais e coletivos e com as informações escolares. Análise do processo: tempo dispendido em reuniões (h=54; h=32) e listas de ajustes (h=78; h=96) para o protótipo e piloto executável, respectivamente. Principais correções entre a transição do protótipo ao piloto executável: ícones e rótulos de campos inconsistentes, sequência de passos não intuitivos e claros para execução de algumas tarefas, feedback não informativos e termos inadequados. Análise do produto: boa - interface de navegação, funcionalidade e expressão de programação; aceitável - linguagem e visual; ruim - gráficos automáticos. O *software* emite relatórios específicos com dados individualizados para consulta do histórico escolar, de atendimento individual e coletivo e informações de cobertura, acesso e diagnóstico por meio dos relatórios: relação CPO-D/ceo-d; sem necessidade de atendimento odontológico; faltou ao agendamento; relação restauração por extração; não participou da atividade educativa; relação encaminhado por atendido; tratamento odontológico concluído e/ou mensais. Conclui-se que o processo de aperfeiçoamento do e-SaBE permitiu qualificar um *software* que auxilia na reorganização às especificações e requisitos do PSE, possuindo funcionalidade que interage com a variedade de interpretações das condições de saúde bucal dos alunos.

**Palavra - chaves:** *Software*; Sistemas de Informação em Saúde; Atenção Primária à Saúde; Saúde Bucal.

## ABSTRACT

Monitoring the actions of the School Health Program (PSE) at the local level is weakened by the lack of management tools that incorporate perspectives of integration, articulation and intersectoriality to assist in the supervision of activities. The objective was to improve *software* for oral health care management in the actions of the PSE. Intervention study with inductive approach and descriptive procedure. In the period from 2012 to 2016, the municipality of Caaporã was the scenario for the construction of the e-SaBE (oral health management in school) prototype through the javascript programming language using the Visual Studio 2014 tool, object oriented C # and framework .NET. For the construction of managerial practices he used the Process for Extensible Interactive Applications (PRAXIS), developed in four phases: design; elaboration; construction and evaluation of usability (Cognitive Path and Usability Test). In the period from 2016 to 2017, the executable pilot phase was reached and a simulation was generated with data obtained from the dental production of individual and collective attendance and with school information. Process analysis: time spent in meetings (h = 54; h = 32) and lists of adjustments (h = 78; h = 96) for the prototype and pilot executable, respectively. Main corrections between prototype transition and executable pilot: inconsistent field icons and labels, non-intuitive and clear steps for some tasks, non-informative feedback, and inappropriate terms. Product analysis: good - navigation interface, functionality and programming expression; acceptable - language and visual; bad - automatic graphics. The *software* issues specific reports with individualized data for consultation of the school history, individual and collective attendance, and coverage, access and diagnosis information through reports: CPO-D / ceo-d ratio; without the need for dental care; missed the appointment; relationship restoration by extraction; did not participate in the educational activity; relation sent by attended; dental treatment completed and / or monthly. It is concluded that the e-SaBE improvement process allowed the qualification of *software* that assists in the reorganization of PSE specifications and requirements, with functionality that interacts with the variety of interpretations of students' oral health conditions.

**Key - words:** *Software*; Health Information Systems; Primary Health Care; Oral Health.

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1 - Tela inicial do protótipo e-SaBE.....	30
Figura 2 - Tela inicial do piloto executável e-SaBE.....	30
Figura 3 - Diagrama do protótipo na interface para navegação das telas. ....	32
Figura 4 - Diagrama da fase de piloto executável para interface de navegação das telas.....	33
Figura 5 - Barra de rolagem das telas dos relatórios.....	34
Figura 6 - Barra de rolagem das telas referentes à aba "Saúde". ....	35
Figura 7 - Barra de rolagem das telas referentes à aba "Educação". ....	35
Figura 8 - Na aba "Alunos" contém os dados correspondentes as informações pessoais dos alunos.....	35
Figura 9 - Barra de rolagem das telas referentes à aba "Produção". ....	36
Figura 10 - Partes constituintes da aba "Produção" seção "Ficha de Atendimento"..	36
Figura 11 - Continuação da aba "Produção" seção "Ficha de Atendimento". ....	37
Figura 12 - Partes constituintes da aba "Produção" seção "Ficha Coletiva". ....	37
Figura 13 - Visualização da seção "Perfil do Aluno" da aba "Produção". ....	38
Figura 14 - Continuação da seção "Perfil do Aluno" da aba "Produção". ....	38
Figura 15 - Barra de rolagem das telas referente à aba "Sobre". ....	38
Figura 16 - Aba "Saúde"- seção "UBS".....	44
Figura 17 - Aba "Saúde"- seção "Áreas". ....	44
Figura 18 - Aba "Saúde"- seção "Micro-Área". ....	45
Figura 19 - Aba "Saúde"- seção "Tipos de Unidades".....	45
Figura 20 - Aba "Saúde"- seção "Dentistas". ....	45
Figura 21 - Aba "Saúde"- seção "Procedimentos Individuais". ....	46
Figura 22 - Aba "Saúde"- seção "Procedimentos Coletivos".....	46
Figura 23 - Aba "Escola"- seção "Escola". ....	47
Figura 24 - Aba "Escola"- seção "Séries". ....	47
Figura 25 - Aba "Escola"- seção "Turmas". ....	48
Figura 26 - Aba "Escola"- seção "Período". ....	48
Figura 27 - Aba "Escola"- seção "Ano Letivo". ....	48
Figura 28 - Aba "Alunos". ....	49
Figura 29 - Aba "Alunos", opção editar. ....	49
Figura 30 - Aba "Produção"- seção "Perfil do Aluno", opção consultar.....	50
Figura 31 - Continuação da aba "Produção"- seção "Perfil do Aluno", opção consultar.....	50
Figura 32 - Aba "Produção"- seção "Ficha de Atendimento". ....	51
Figura 33 - Aba "Produção"- seção "Ficha de Coletiva". ....	51
Figura 34 - Aba "Relatórios"- seção "Alunos". ....	51
Figura 35 - Aba "Relatórios"- seção "Alunos", opção "Atendimento individual". ....	52
Figura 36 - Aba "Relatórios"- seção "Alunos", opção "Atendimento coletivo". ....	53
Figura 37 - Aba "Relatórios"- seção "CPO-D zero".....	53
Figura 38 - Aba "Relatórios"- seção "ceo-d zero".....	54
Figura 39 - Aba "Relatórios"- seção "Sem Atendimento Individual".....	54
Figura 40 - Aba "Relatórios"- seção "Sem Atividade Coletiva". ....	55
Figura 41 - Aba "Relatórios"- seção "Restauração x Extração". ....	55
Figura 42 - Aba "Relatórios"- seção "Faltou ao Agendamento". ....	56
Figura 43 - Aba "Relatórios"- seção "Encaminhado x Atendido". ....	56
Figura 44 - Aba "Relatórios"- seção "Concluído". ....	57

Figura 45 - Aba "Relatórios"- seção "Concluído por mês".....	57
Figura 46 - Aba "Sobre"- seção "Operadores do Sistema".....	58
Figura 47 - Aba "Sobre"- seção "Perfis de Acesso".....	58
Figura 48 - Aba "Sobre"- seção "Quem somos".....	58
Figura 49 - Identificação dos alunos com CPO-D zero em 2016, por meio do relatório.....	59
Figura 50 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de CPO-D zero. ....	59
Figura 51 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de ceo-d zero. ....	60
Figura 52 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de sem atendimento individual. ....	60
Figura 53 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de sem atividade coletiva. ....	60
Figura 54 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de restauração por extração.....	61
Figura 55 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de faltou ao agendamento.....	61
Figura 56 - Gráfico com valores absolutos e percentuais da relação de encaminhamentos. ....	61
Figura 57 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório encaminhado x atendido. ....	62
Figura 58 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório concluído.....	62
Figura 59 - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de concluído por mês.....	62
Figura 60 - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016, escola Severina Helena, alunos menores que 12 anos com CPO-D maior que 10. ....	63
Figura 61 - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016, escola Adauto Viana, primeira consulta odontológica programática apresentando dor de dente.....	63
Figura 62 - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016 e quantitativo de agendamentos de todas as escolas. ....	63
Figura 63 - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016, atividade educativa sobre dieta e aplicação tópica de flúor em todas as escolas. ....	64

## LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Distribuição dos tempos dispendidos no processo de construção, segundo a função do participante. ....	41
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

## **LISTA DE QUADROS**

Quadro 1 - Principais mudanças no processo de aperfeiçoamento do e-SaBE. ....	42
Quadro 2 - Teste de usabilidade do piloto executável. ....	44

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO .....</b>	<b>15</b>
<b>2. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>16</b>
<b>3. REVISÃO DA LITERATURA .....</b>	<b>18</b>
3.1 ASPECTOS E ABORDAGEM DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA.....	18
3.2 CUIDADO INTEGRAL DA SAÚDE BUCAL .....	21
3.3 SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE COMO FERRAMENTA DE MONITORAMENTO .....	23
<b>4. OBJETIVOS.....</b>	<b>27</b>
4.1 OBJETIVO GERAL .....	27
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	27
<b>5. MATERIAIS E MÉTODO.....</b>	<b>28</b>
5.1 DELINEAMENTO DO ESTUDO .....	28
5.2 ASPECTOS ÉTICOS .....	28
5.3 DESENVOLVIMENTO .....	28
5.4.1 FASES DO PRAXIS.....	29
5.4.1.1 CONCEPÇÃO .....	29
5.4.1.2 ELABORAÇÃO.....	31
5.4.1.3 CONSTRUÇÃO.....	31
5.4.1.4 AVALIAÇÕES DE USABILIDADE .....	39
5.5 ANÁLISE DOS DADOS .....	39
5.5.1 ANÁLISE DO PROCESSO .....	39
5.5.2 ANÁLISE DO PRODUTO .....	40
<b>6. RESULTADOS.....</b>	<b>41</b>
<b>7. DISCUSSÃO .....</b>	<b>65</b>
<b>8. CONCLUSÕES .....</b>	<b>69</b>
<b>9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>70</b>
<b>10. APÊNDICES .....</b>	<b>75</b>
10.1 APÊNDICE A: .....	75
10.2 APÊNDICE B: .....	76
10.3 APÊNDICE C: .....	77
10.4 APÊNDICE D: .....	79
10.5 APÊNDICE E: .....	81
10.6 APÊNDICE F: .....	82
<b>11. ANEXO.....</b>	<b>83</b>

## 1. APRESENTAÇÃO

No ano de 2014, fui convidada para participar do projeto que avaliava um processo de educação permanente de atenção em saúde bucal apoiado em rotinas de avaliação informatizada para construção de um *software* que auxiliasse nas ações do Programa Saúde na Escola (PSE).

No decorrer da minha participação, percebi a distância entre a realidade vivenciada no ambiente institucional da universidade com a experiência em construir uma linha de cuidado e orientar o processo de gestão. Dentre as minhas dificuldades, destaco a inexperiência com a proposta do PSE e com normas e diretrizes das redes de atenção à saúde.

As reuniões com os grupos de trabalho e a vivência de campo em Caaporã ajudaram na apropriação do assunto e estimularam minha autonomia, escuta, reflexão de ideias, e a capacidade de empoderamento.

Transformar os modos de produzir gestão, incentivar o autocuidado dos escolares e participar da formação dos profissionais incentivaram a continuidade deste projeto, por isso a responsabilidade social e o compromisso com a necessidade de saúde orientaram minha tomada de decisão na escolha deste tema como trabalho de conclusão de curso.

As intervenções que provocam mudanças ocorrem gradativamente, o investimento nesta proposta precisava ser capitalizado em melhores práticas e serviços, o desafio de aperfeiçoar o *software* foi construído por projetos compartilhados e de negociações coletivas.



## 2. INTRODUÇÃO

O Projeto “Avaliação de Proposta de Qualificação de Recursos Humanos e Programação no Programa Saúde da Família” foi aprovado no Edital do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq): Chamada MCTI/CNPq/MS – SCTIE - Decit Nº 10/2012 – Pesquisa em Saúde Bucal e contou com apoio financeiro para sua execução. Seu objetivo geral foi “Implantar e avaliar um processo de educação permanente e proposta de atenção em saúde bucal na Estratégia de Saúde da Família (ESF), apoiada em rotinas de avaliação informatizada e considerando a integralidade do cuidado em saúde em escolares de Caaporã, Paraíba” e o presente estudo apresentado constitui parte da fase de programação para a construção de ferramenta para auxiliar as ações de saúde bucal do Programa Saúde na Escola (PSE), apoiada em *software* específico.

Estratégias preventivas, caracterizadas pelo início da atenção à criança o mais precocemente possível, são dadas por meio da inclusão de políticas nacionais de saúde que contribuem para a construção de um modelo de vigilância integrado e efetivo (FREIRE et al., 2012). O exemplo disso é o PSE que trabalha na perspectiva de ações de atenção integral à saúde de escolares da educação básica pública no espaço das escolas e/ou unidades básicas de saúde (FERREIRA et al., 2012).

O desenvolvimento de linhas de cuidado que prezem pela atenção integral requerem que o usuário seja o elemento estruturante do processo (VENANCIO; ROSA; BERSUSA, 2016). No entanto, para organizar uma linha de cuidado, o recurso necessário ao seu enfrentamento é a integração dos diferentes níveis de serviços de saúde pautados de forma articulada (SILVA; SANCHO; FIGUEIREDO, 2016).

Há incentivos aos Sistemas de Informações em Saúde voltados à gerência de redes de serviços de saúde que podem ser usados para redirecionar ao planejamento integrado para o controle de diferentes agravos ou condições específicas dos ciclos de vida (BRASIL, 2011).

Apesar do PSE trabalhar neste aspecto integral de cuidado, o programa não dispõe de ferramentas de monitoramento para subsidiar a gestão local, já que age

de modo fragmentado, resultado do não acompanhamento dos fluxos entre os escolares e as Unidades Básicas de Saúde (UBS) (CUNHA et al., 2013).

Conseguir pôr em prática os princípios da regionalização e da hierarquização dos serviços e da integralidade das ações de saúde pressupõe a utilização de instrumentos de gestão que incorporem a perspectiva da integração, da articulação e da intersetorialidade (MENDES, 2010).

Nesse sentido, para superar estas dificuldades, propostas a respeito à estruturação de redes de atenção à saúde por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, promovem a integralidade do cuidado.

Diante disso, o objetivo deste estudo foi aperfeiçoar um *software* destinado à gestão de atenção à saúde bucal nas ações do PSE.

Para melhor entendimento do contexto sobre o problema do estudo, a fundamentação teórica foi dividida em três capítulos: aspectos e abordagem do programa saúde na escola; cuidado integral da saúde bucal e Sistemas de Informação em Saúde como ferramenta de monitoramento.

### **3. REVISÃO DA LITERATURA**

#### **3.1 ASPECTOS E ABORDAGEM DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA**

O Ministério da Educação e o Ministério da Saúde estabeleceram o Programa Saúde na Escola (PSE), instituído por decreto presidencial nº 6.286, de 5 de Dezembro de 2007, incorporando a deliberação de uma política intersetorial, na perspectiva de ações de atenção integral à saúde de escolares da educação básica pública brasileira (educação infantil, ensino fundamental e médio, educação profissional e tecnológica e educação de jovens e adultos), no espaço das escolas e/ou unidades básicas de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), realizadas pelas equipes de saúde da família, fundamentais para que o Programa seja implementado (BRASIL, 2015).

Ao longo desses nove anos, o Programa vem se expandido e, atualmente, registra-se a adesão dos 27 estados da federação e de 4.787 municípios envolvendo 78.934 escolares, das quais 29 mil são creches, e 32.317 equipes de saúde básica (BRASIL, 2017).

A escola é um ambiente que permite o acesso aos programas educativos-preventivos, neste cenário as práticas de saúde podem ser incorporadas, pois são nos primeiros anos de vida que as crianças assimilam a cultura em que vivem (CASTILHO et al., 2013). Além disso, na idade pré-escolar a capacidade de desenvolver novos hábitos é acentuada pela motivação dos educadores, tornando este comportamento resistente a mudanças (TAGLIETTA et al., 2011).

Além da incorporação de comportamentos de autocuidado, o trabalho da promoção de saúde no ambiente escolar também promove o estímulo pela procura dos serviços assistenciais de saúde (ARCIERI et al., 2013).

Esse encontro entre educação e saúde, possibilita que os educadores trabalhem em conjunto com os profissionais de saúde, neste caso as iniciativas de ações de diagnóstico clínico e/ou social, estratégias de triagem e/ou encaminhamento aos serviços de saúde especializados ou de atenção básica,

atividades de educação em saúde, são incentivadas (CASEMIRO; FONSECA; SECCO., 2014).

Para obtenção de resultados positivos em programas preventivos, a inclusão dos pais e responsáveis é fundamental (ÂLCANTARA et al., 2011), logo para que ocorra a mudança de hábitos a partir dessas ações de promoção de saúde, a coparticipação da família apresenta influencia na continuidade dos cuidados (BRASIL, 2006).

As unidades de saúde participam do processo de territorialização e realizam o cuidado no âmbito domiciliar, escolar, em associações, entre outros (BRASIL, 2012).

O PSE fortalece e amplia as ações desenvolvidas pelas ESF, já que promove as visitas periódicas e permanentes às escolas, trabalhando os eixos temáticos do componente I - Avaliação das Condições de Saúde, que envolvem a verificação da ação vacinal; identificação de possíveis sinais relacionados às doenças em eliminação; avaliação antropométrica e do estado nutricional; saúde ocular; saúde auditiva; desenvolvimento da linguagem e saúde bucal (BRASIL, 2015).

Assim como os eixos do componente II - Promoção da Saúde e Prevenção de Agravos, que envolvem a segurança alimentar e promoção da alimentação saudável; promoção das práticas corporais e da atividade física nas escolas; educação para a saúde sexual; saúde reprodutiva e prevenção das DSTS/AIDS e de hepatites virais; prevenção ao uso de álcool e tabaco e outras drogas; promoção da cultura de paz e prevenção das violências; promoção da saúde ambiental e desenvolvimento sustentável; promoção da saúde mental e prevenção de violências e acidentes (BRASIL, 2015).

Como também o componente III - Formação, que trabalha na concepção de qualificação dos gestores, das equipes de educação e de saúde (BRASIL, 2015).

No entanto, segundo a norma técnica nº 69, os componentes I, II e III precisam agir de modo conjunto, para isto foi desenvolvido ações de prevenção de doenças e promoção da saúde que deverão ser desenvolvidas mediante planejamento intersetorial e gestão compartilhada entre a saúde e a educação (BRASIL, 2017).

As ações de prevenção e promoção constituem-se de: intervenções ao combate ao mosquito *Aedes aegypti*; promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas; prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras

drogas; promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos; prevenção das violências e dos acidentes; identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação; promoção e avaliação de saúde bucal e aplicação tópica de flúor; verificação da situação vacinal; promoção da segurança alimentar e nutricional e da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil; promoção da saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração; direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração (BRASIL, 2017).

O município possui um conjunto de ações mínimas a serem cumpridas baseadas no Termo de Compromisso Municipal, representada pela formação do Grupo de Trabalho Intersetorial, responsáveis pelo monitoramento, avaliação e planejamento do PSE (BRASIL, 2015).

Desta forma a proposta de coordenação do PSE por meio do Grupo de Trabalho Intersetorial é centrada na gestão compartilhada, numa construção em que tanto o planejamento quanto a execução das ações são realizados, coletivamente, de forma a atender às necessidades locais, promovendo uma interação com troca de saberes entre profissionais da saúde, da educação, alunos, comunidade e demais redes sociais (BRASIL, 2011).

O Programa é percebido de forma positiva por potencializar articulação intersetorial, embora enfrente desafios na distribuição entre os setores e esferas de poder (KÖPTCKE; CAIXETA; ROCHA, 2015). Dessa maneira, o formato não é flexível para a inclusão de ações mais próximas das demandas locais (BRASIL, 2017), por isso a adequação da proposta à realidade local está relacionada às relações de interdependência (BRASIL, 2015).

Assim, o Grupo de Trabalho Intersetorial Federal, a partir das dificuldades e soluções apontadas propõe uma reestruturação no PSE, baseado na desburocratização dos repasses, qualificação dos registros e monitoramento (gestão da informação), ampliação do número de escolas e educandos e valorização do planejamento e gestão local (BRASIL, 2017).

### 3.2 CUIDADO INTEGRAL DA SAÚDE BUCAL

O desenvolvimento de ações de saúde bucal requer conhecimento da situação epidemiológica para efetuar o planejamento da assistência odontológica e desenvolvimento de iniciativas em saúde (SOUSA, et al., 2013).

Existe uma relação entre o estado clínico de saúde bucal e qualidade de vida (BARBOSA; GAVIÃO, 2008), dessa maneira partindo do pressuposto que saúde bucal influencia na saúde geral, o PSE trabalha na perspectiva de desenvolvimento integral (BRASIL, 2015).

Uma das barreiras ao cuidado integral à saúde bucal é a falta de acesso às ações e serviços de saúde, evidenciadas pelas disparidades sociais presentes nos indicadores do processo saúde-doença, com prejuízo àquelas de maior risco social (PINHEIRO; TORRES, 2006).

O PSE trabalhava na proporção de mil alunos por equipes de saúde da Atenção Básica, desse modo negligenciava os serviços aos demais educandos (BRASIL, 2015). No entanto, pela norma técnica nº 69, todos os alunos devem ser contemplados (BRASIL, 2017).

Conforme os resultados apresentados na Pesquisa Nacional de Saúde Bucal 2010, o número de indivíduos livres de cárie (ceo/CPO=0) diminui em função da idade, aos 5 anos de idade, 46,6% das crianças brasileiras estão livres de cárie na dentição decídua e aos 12 anos, 43,5% apresentam esta condição na dentição permanente (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2010).

Esta realidade pode ser encontrada no município de Caaporã, no qual foi cenário para a construção do presente estudo, apresentando ceo-d de  $3,69 \pm 4,71$  aos 5 anos e 42,0% não tiveram experiência de cárie. O CPO-D obtido aos 12 e 15 a 19 anos foi, respectivamente,  $2,44 \pm 2,60$  e  $3,73 \pm 3,28$ , sendo 20,6% e 17,1% livres de cárie. O IHOS apresentou mediana  $1,16 \pm 0,51$  e não houve diferença em relação à cárie ( $p > 0,05$ ). Verificou-se que 90,1% dos escolares que apresentaram sangramento gengival e 85,7% dos que apresentaram cálculo tinham CPO > 1 ( $p < 0,05$ ) (MARTINS; CARTAXO; PADILHA, 2016)

Similar a estes resultados, outro levantamento no mesmo município encontrou para o índice ceo-d aos  $\leq 5$  anos foi 2,11, sendo verificado que 47 (49,5%)

encontravam-se livres de cárie. Entre os indivíduos de 6 a 12 e 13 a 14 anos, o índice ceo-d/CPO-D e CPO-D foi 3,07, respectivamente; sendo CPO-D=0 verificado em 30,4%, (n= 80) para os escolares de 6 a 12 anos e 20% (n=3) aos de 13 e 14 anos. O número de dentes cariados, perdidos por cárie e obturados foram, respectivamente, 176 (86,2%), 7 (3,5%) e 21 (10,3%) para  $\leq 5$  anos; 465 (69,9%), 70 (10,5%) e 130 (19,6%) entre a população de 6 a 12 anos e 5 (11%), 14 (33%) e 24 (56%) para os escolares com 13 a 14 anos. O maior percentual da necessidade de tratamento foi para as restaurações de 1 superfície, tanto aos escolares  $\leq 5$  anos com 68,7% (n=121), quanto aos 45,2% (n=210) com 6 a 12 anos e 80,0% (n=4) para os de 13 e 14 anos de idade. (LEITE; PADILHA, 2016).

Obter subsídios para o desenvolvimento de estratégias que fortaleçam o enfrentamento das vulnerabilidades em saúde, fornece às equipes envolvidas um trabalho articulado ao melhor planejamento e monitoramento das ações (CARVALHO et al., 2012).

Como apontada pela Política Nacional de Saúde Bucal, a rede de atenção básica quando articulada aos demais serviços, amplia o acesso das ações dos níveis básicos aos especializados (BRASIL, 2004). Este sistema é organizado sem grau de importância, sob a forma de redes horizontais de atenção à saúde, tendo em vista a garantia do atendimento individual ao coletivo (MENDES, 2010).

O SUS considera a atenção básica como estratégia que reorganiza os processos de educação em saúde por fortalecer o enfrentamento das vulnerabilidades, pois reformula as práticas a partir da interdisciplinaridade e da gestão intersetorial em um dado território (BRASIL, 2015).

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, a qual o Ministério da Saúde apoia técnica, financeira e operacionalmente por meio de polos locais, deve estabelecer articulações interinstitucionais e intersetoriais orientadas pelas necessidades de formação para a transformação das práticas em saúde (BRASIL, 2009).

A intersetorialidade e a corresponsabilidade dos setores de educação e saúde fortalece o cuidado à saúde, onde a qualificação dos atores envolvidos contribui para o desenvolvimento do planejamento das ações (KÖPTCKE; CAIXETA; ROCHA, 2015).

Por vezes, alguns profissionais têm dificuldade de pôr em prática os conhecimentos de áreas que requerem um conhecimento técnico específico diferente da sua formação (ARCIERI et al., 2013), como por exemplo, professores que apresentam limitação quanto à falta de material e/ou atividades apropriadas disponíveis para ensinar conteúdos de saúde bucal de forma adequada, como também o processo de trabalho das equipes de saúde em busca de resolutividade e construção do vínculo com a escola (KUBO; PAULA; MIALHE, 2014).

Dessa maneira, o PSE vem com o objetivo de contribuir para a formação de linha de cuidado por meio de ações de intersetorialidade entre as unidades escolares e as equipes de atenção básica, tendo em conta que estes setores trabalhem para além de suas responsabilidades pedagógicas e técnicas no atendimento clínico (BRASIL, 2015).

Para que essa ação conjunta aconteça de maneira que sejam respeitadas as competências próprias de cada setor, a educação continuada é uma maneira de contextualizar e partilhar estratégias de atuação (BOMFIM et al., 2017), como política pedagógica na reorganização dos processos de educação em saúde (SARRETA, 2009).

A capacidade de interpretar o cotidiano e atuar de modo a incorporar atitudes permanentes de empoderamento, influência nos princípios básicos de promoção da saúde nas equipes envolvidas (KÖPTCKE; CAIXETA; ROCHA, 2015).

No entanto, essa integração é prejudicada por causa da falta de monitoramento e da qualificação da gestão local, circunscrita à descrição de percursos e/ou fluxos e de busca e/ou oferta de atenção à saúde, resultando em peregrinações malsucedidas por diferentes serviços de saúde, além de não ser possível identificar os sujeitos participantes (SILVA; SANCHO; FIGUEIREDO, 2016).

### **3.3 SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE COMO FERRAMENTA DE MONITORAMENTO**



Do ponto de vista legal e normativo, conta-se com instrumentos, como o Decreto 7.508/2011, que prevê o estabelecimento de Redes de Atenção à Saúde, a serem seguidos pelos gestores do SUS (BRASIL, 2011).

Redes de Atenção à Saúde que se organizam sob sistemas fragmentados, de um conjunto de pontos isolados e desarticulados, conseqüentemente não prestam atenção contínua à saúde (MENDES, 2010).

Pôr em prática os serviços de saúde de modo integral, com equidade e efetividade é um obstáculo presente nas formas organizacionais de fazer gestão (AUSTREGÉSILO, 2015).

Com a dinâmica da inovação, compartilhar informações e incorporar tecnologias em saúde, qualifica os processos de trabalho na reorganização dos serviços do SUS, por isso o Ministério da Ciência e Tecnologia lançou estratégias que propõem agregar novos elementos aos ambientes de trabalho, ensino e pesquisa com o uso de Tecnologia de Informação e Comunicação (BRASIL, 2016).

Quanto ao uso de tecnologias em saúde, o registro eletrônico tem demonstrado permitir acesso imediato às informações, acessibilidade, clareza na leitura, facilidade na recuperação, velocidade na comunicação e evitam duplicação de dados (ZWAANSWIJK, et al., 2011; SILVA; ÉVORA; CINTRA, 2015; OLIVEIRA; PERES, 2015).

Os Sistemas de Informações em Saúde são ferramentas que visam organizar a rede de serviços e gestão da atenção à saúde, além de propiciar a notificação dos agravos fundamentados em uma base de dados nacional (BRASIL, 2011).

O e-SUS Atenção Básica é uma estratégia do Departamento de Atenção Básica para reestruturar as informações da atenção primária em nível nacional, entendendo que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população, esta estratégia busca oferecer um SUS eletrônico (BRASIL, 2014).

No entanto, entre as esferas de poder, essa plataforma de informação ainda não viabilizou o acesso automático e integral às informações do PSE, visto que sua reestruturação esta voltado a cumprir as premissas das bases de dados do Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (SISAB) que neste caso não contempla o Programa (BRASIL, 2014).

Esses sistemas organizam e cruzam as informações existentes sem o devido foco nos sujeitos envolvidos, restringindo-se aos preenchimentos das fichas e dos relatórios para entrega mensal da produção, estes processos não correspondem às necessidades das secretarias municipais por não permitir o acompanhamento no âmbito local (QUEIROGA et al., 2011).

Essas informações compartimentadas dos Sistemas de Informações em Saúde imprimem limites e perdas das qualidades em todos os níveis do SUS, por isto a existência de bons registros reduz estas fragmentações (BRANCO, 2006).

Os gestores conhecem a importância do uso dos Sistemas de Informações em Saúde, entretanto sua aplicabilidade no processo trabalho ocorre com baixa qualificação, os programas não oferecem o monitoramento das ações e não incentivam a realização de oficinas com atividades intersetoriais (PINHEIRO et al., 2016).

Para o desenvolvimento das ações do PSE a articulação intersetorial depende da conformação de redes de corresponsabilidade, pautadas na avaliação permanente entre as escolas e ESF (BRASIL, 2015). Na prática, poucas são as iniciativas para o monitoramento sistemático entre os provedores de serviços que trabalham de forma coordenada e cooperativa (HARTZ; CONTANDRIOPOULOS, 2004).

Nesta perspectiva de avanço, foi desenvolvido o projeto de implantação e avaliação de proposta de gerenciamento de informação em saúde: integrando o PSE à ESF em Caaporã-PB, sob o parecer nº 368.852 da Fundação de Apoio à Pesquisa do Estado da Paraíba (FAPES).

Este projeto possibilita a sistematização da atenção à saúde bucal na esfera municipal de forma que possam ofertar atenção contínua e integral aos usuários, superando modelos de atenção anteriores, tradicionalmente considerados pouco resolutivos (BULGARELI et al., 2014).

Sua atuação partiu de três etapas: diagnóstico para a situação de saúde do escolar conforme objetivos do PSE e diagnóstico estratégico (técnico-gerencial-formativa); treinamento dos profissionais envolvidos para o desenvolvimento e implantação da estratégia definida coletivamente; e avaliação e redirecionamento das ações de saúde.

No entanto, criada a primeira versão do protótipo e-SaBE (gestão da saúde bucal na escola), foram identificados diversos problemas de usabilidade, como: ícones e rótulos de campos inconsistentes, sequência de passos não intuitivos e claros para execução de algumas tarefas, feedback não informativos e termos inadequados.

Em virtude da sua potencialidade como ferramenta de apoio para a gestão local no monitoramento das ações do PSE, a versão do protótipo e-SaBE foi aperfeiçoada para a versão de piloto executável, no intuito de ampliar e reconfigurar a proposição de lida do cuidado integral à saúde bucal, organizando a rede de serviços e gestão, majoritariamente com ênfase na dimensão micropolítica.

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 OBJETIVO GERAL**

Aperfeiçoar um *software* destinado à gestão de atenção à saúde bucal nas ações do PSE.

### **4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Orientar a organização da saúde bucal à rede assistencial de atenção primária;
- Oferecer um sistema capaz de coletar e processar regularmente os dados necessários para uma análise epidemiológica da situação de saúde bucal;
- Promover um instrumento de coleta integrado capaz de monitorar os aspectos de referência e contrarreferência com o PSE;
- Observar a sistemática da distribuição dos eventos de saúde para ampliar a atuação da gestão das UBS;
- Monitorar o percurso dos escolares por meio de um sistema integrado entre os setores de educação e saúde.

## 5. MATERIAIS E MÉTODO

### 5.1 DELINEAMENTO DO ESTUDO

Estudo de intervenção com abordagem indutiva e procedimento descritivo (MARCONI; LAKATOS, 2011).

### 5.2 ASPECTOS ÉTICOS

O Projeto está inscrito na Plataforma Brasil e teve início após a aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa, do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Paraíba, sob CAAE 20370113.7.0000.5188, seguindo as recomendações estabelecidas na Resolução 466/12, do Conselho Nacional de Saúde (Anexo A).

### 5.3 DESENVOLVIMENTO

O desenvolvimento do *software* utilizado para a construção do e-SaBE foi por meio da linguagem de programação *javascript* usando a ferramenta Visual Studio 2014, plataforma da Microsoft destinada a desenvolvedores que trabalham com a linguagem de programação C# e com o *framework* .NET (LIMA, 2002).

Para o armazenamento das informações foi utilizado o banco de dados Microsoft SQL Server que permite o aumento de produtividade operacional no desenvolvimento de sistemas (MANSANO, 2012). O *link* para acesso ao e-SaBE esta disponível em <http://e-sabe.ziontek.com.br/>.

Para a construção das práticas gerenciais, usou o Processo para Aplicativos Extensivos e Interativos (PRAXIS), que abrange os métodos técnicos, requisitos,

análise, desenho, testes e implementação (FILHO, 2003), acrescido de um fluxo de atividades específicas, relativas ao desenvolvimento da interação com o usuário.

Cada fase do PRAXIS contempla um conjunto de atividades que são executadas dentro das diversas iterações realizadas durante o desenvolvimento (OLIVEIRA; BARROS; OLIVEIRA, 2010).

### **5.4.1 FASES DO PRAXIS**

#### **5.4.1.1 CONCEPÇÃO**

Para descrever a trajetória de construção do protótipo (Figura 1) até alcançar a fase de piloto executável (Figura 2), foi inicialmente idealizado a definição do escopo do *software* com identificação dos benefícios que seriam obtidos a partir da implantação do projeto e as funções mínimas e iniciais que deveriam atender. O município de Caaporã, Paraíba, foi utilizado como cenário para a caracterização e concepção desta fase.



Figura 1 - Tela inicial do protótipo e-SaBE.



Figura 2 - Tela inicial do piloto executável e-SaBE.

No ano de 2012 foi realizado a educação permanente em saúde como ferramenta para a criação de espaços de discussão, privilegiando a horizontalidade na construção do conhecimento, e em seguida, o planejamento estratégico situacional foi utilizado para identificação, qualificação do problema e seleção de nós-críticos.

Posteriormente, foi realizado o levantamento epidemiológico nos anos de 2013 a 2016 para conhecer a condição de saúde bucal dos escolares.

#### 5.4.1.2 ELABORAÇÃO

Para o detalhamento dos requisitos identificados na Concepção e descrição do perfil do usuário do *software*, foi realizado uma análise das fichas individuais e coletivas usadas no PSE para a criação do sistema, identificando, entre outros aspectos: a logística do modelo, instrumentos de coleta, variáveis incluídas, indicadores propostos, fluxo das informações, além das dificuldades operacionais percebidas em cada nível de atenção à saúde.

Nesta fase, os instrumentos de coletas usados pelo PSE foram reformulados para se adequarem às características pertinentes ao processamento do *software* (Apêndice A ao D).

#### 5.4.1.3 CONSTRUÇÃO

Para a realização da definição interna e externa do *software*, da arquitetura tecnológica adotada, implementação e avaliação de subconjuntos de funções, foi criado um diagrama (Figura 3 e 4) para gerar os seguintes relatórios: perfil individual e coletivo por aluno matriculado; relação CPO-D/ceo-d dos escolares; sem necessidade de atendimento odontológico; faltou à consulta agendada; relação restauração por extração; não participou da atividade educativa; relação



encaminhado por atendido; tratamento odontológico concluído e procedimentos odontológicos mensais concluídos (Figura 5).

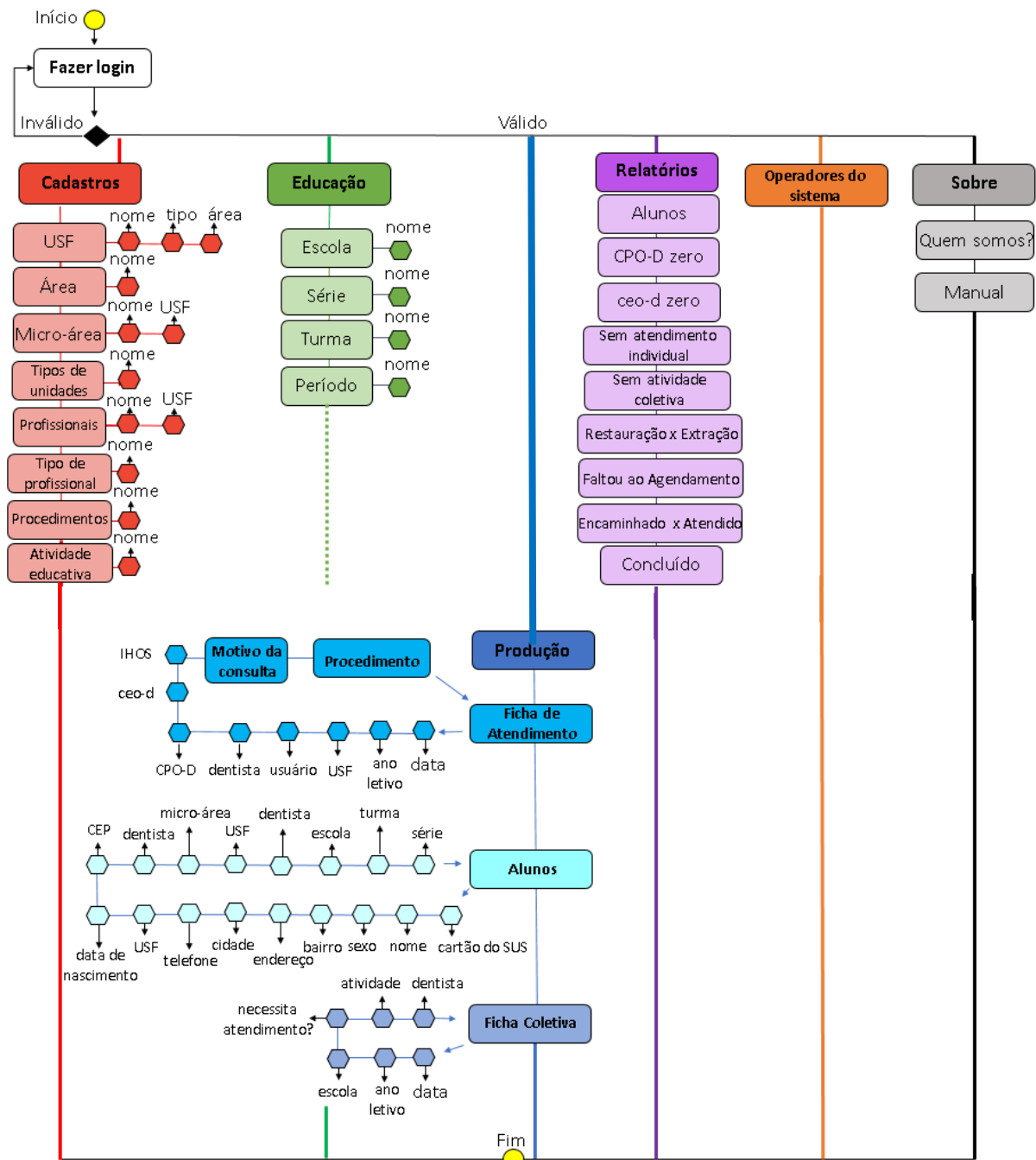
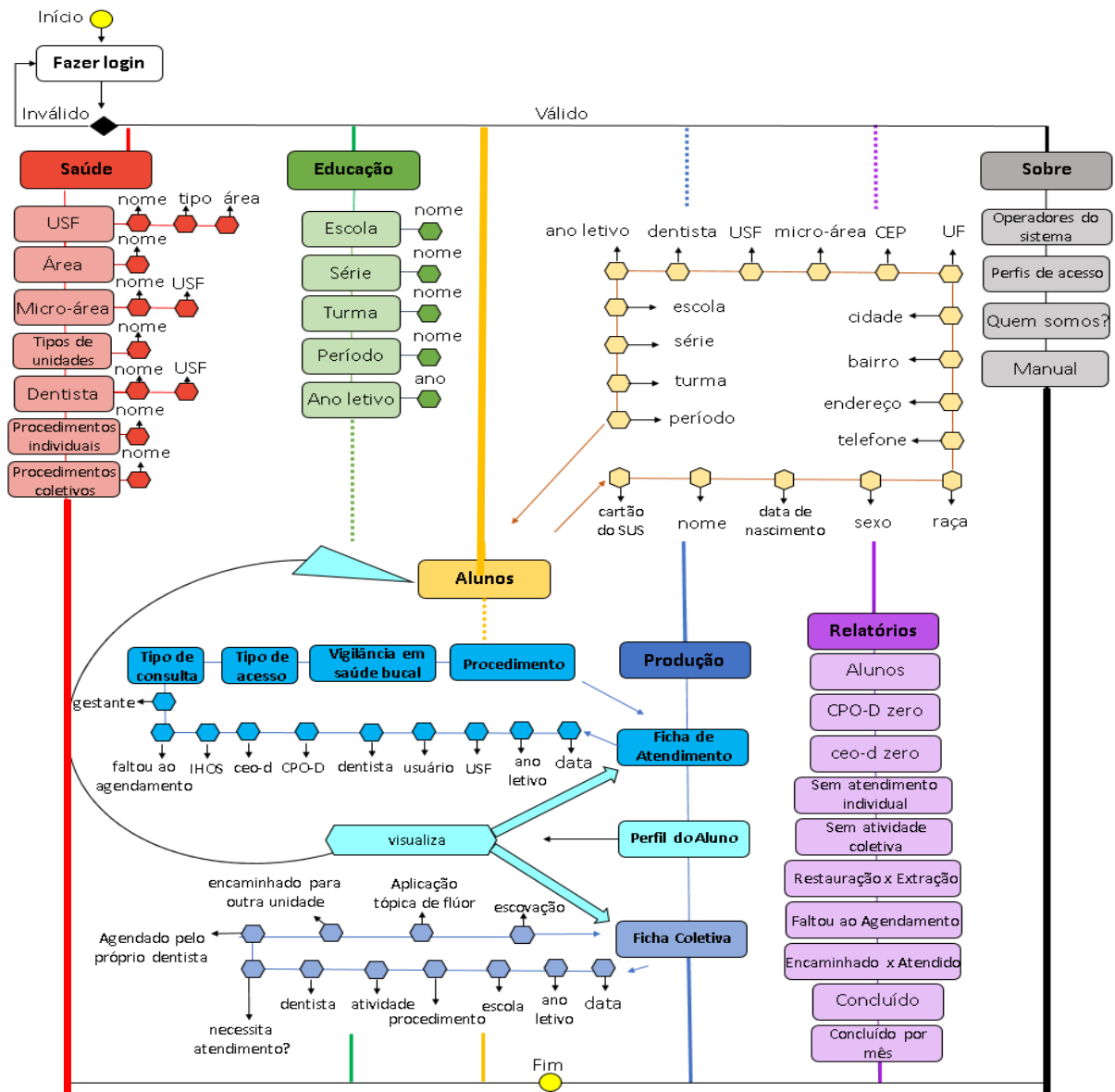


Figura 3 - Diagrama do protótipo na interface para navegação das telas.



**Figura 4 - Diagrama da fase de piloto executável para interface de navegação das telas.**



**Figura 5** - Barra de rolagem das telas dos relatórios.

Após as especificações dos requisitos propostos pelo diagrama, foram estruturadas as interfaces das telas e os componentes de cada aba. Com intuito de elucidar a construção do piloto executável os passos seguintes são referentes à sua descrição.

A ordem de execução das tarefas é iniciada pelos setores administrativos de cadastros, sendo os componentes pertencentes à área de saúde (UBS, áreas, micro-áreas, tipos de unidades, dentistas, procedimentos individuais e coletivos) (Figura 6), educação (escolas, séries, turma, período e ano letivo) (Figura 7) e referentes às informações pessoais dos alunos (cartão do SUS, nome, data do nascimento, sexo, raça, presença de necessidades especiais, telefone, endereço, bairro, cidade, UF, CEP, ano letivo, escola, série, período e turma) (Figura 8).



**Figura 6** - Barra de rolagem das telas referentes à aba "Saúde".



**Figura 7** - Barra de rolagem das telas referentes à aba "Educação".

 The image shows the 'ALUNO - NOVO' form within the 'ALUNOS' tab, which is circled in red in the navigation bar. The form is titled 'ALUNO - NOVO' and has a 'Dados:' section. It contains several input fields and dropdown menus:
 

- Cartão SUS**: Text input field.
- Nome**: Text input field.
- Data Nascimento**: Date picker.
- Sexo**: Dropdown menu with 'Feminino' selected.
- Raça**: Dropdown menu.
- Necessidades Especiais**: Checkbox.
- Telefone**: Text input field.
- Endereço**: Text input field.
- Bairro**: Text input field.
- Cidade**: Text input field.
- UF**: Text input field.
- Cep**: Text input field.
- USF**: Dropdown menu.
- Micro-Área**: Dropdown menu.
- Dentista**: Dropdown menu.

 At the bottom of the form, there are buttons for 'SALVAR' and 'VOLTAR'. Below the form is a section titled 'Histórico Escolar - Incluir' with fields for 'Ano Letivo', 'Escola', 'Série', 'Período', and 'Turma', followed by an 'ADICIONAR' button.

**Figura 8** - Na aba "Alunos" contém os dados correspondentes as informações pessoais dos alunos.

Na tela de produção (Figura 9), os procedimentos de saúde são registrados de duas formas: ficha de atendimento individual e ficha coletiva.

As informações cadastradas na ficha de atendimento individual, dizem respeito à: data, ano letivo, UBS, usuário, dentista, CPO-D/ceo-d, IHOS, tipo de consulta, tipo de acesso, vigilância em saúde bucal, faltou ao agendamento, gestante e procedimentos individuais (Figura 10 e 11).



**Figura 9** - Barra de rolagem das telas referentes à aba "Produção".

 A imagem mostra a seção "Ficha de Atendimento" dentro da aba "PRODUÇÃO". A aba "PRODUÇÃO" na barra de navegação está circunscrita por um círculo vermelho. No topo da seção, o link "FICHA DE ATENDIMENTO - NOVO" também está circunscrito por um círculo vermelho. Abaixo, há uma seção intitulada "Dados:" que contém vários campos de entrada:
 

- Um campo "Data" com um ícone de calendário.
- Um campo "Ano Letivo" com uma seta para baixo e o texto "Selec".
- Um campo "USF" com uma seta para baixo e o texto "Selecione".
- Um campo "Usuário" com uma seta para baixo e o texto "Selecione".
- Um campo "Dentista" com uma seta para baixo e o texto "Selecione".
- Dois campos de texto para "CPO-D" e "ceo-d".
- Um campo de texto para "IHOS".
- Um campo rotulado "TIPO DE CONSULTA" em letras vermelhas.

**Figura 10** - Partes constituintes da aba "Produção" seção "Ficha de Atendimento".

**TIPO DE CONSULTA**

Retorno? ☐ Conclusão? ☐ Manutenção? ☐ Agendada? ☐ Urgência? ☐

**TIPO DE ACESSO**

1ª Consulta Odontológica ☐ Abandono de Tratamento ☐ Demanda Livre ☐ Encaminhado por outra unidade de saúde ☐ Agendado pelo próprio dentista ☐

**VIGILÂNCIA EM SAÚDE BUCAL**

Abscesso dento alveolar ☐ Alteração em tecido moles ☐ Dor de dente ☐ Fendas ou fissuras lábio palatais ☐ Fluorose dentária moderada ou severa ☐ Traumatismo dento alveolar ☐ Não identificado ☐

**FALTOU AGENDAMENTO?** ☐ **GESTANTE?** ☐

**Procedimentos:**

Procedimento	Quantidade
Selecione	
Selecione	
Selecione	

**SALVAR** **VOLTAR**

**Figura 11** - Continuação da aba "Produção" seção "Ficha de Atendimento".

As informações cadastradas na ficha coletiva, dizem respeito à: data, ano letivo, escola, procedimento coletivo, atividade educativa e dentista. Além disso, nesta tela é possível inserir os alunos que participaram da atividade coletiva e atribuir uma nota correspondente ao nível de conhecimento obtido, ainda, existem os campos de necessidade de atendimento, agendar para o próprio dentista, encaminhar para outra unidade de saúde, aplicação tópica de flúor e/ou escovação supervisionada e a data do agendamento para comparecer na UBS (Figura 12).

**PRINCIPAL** **SAÚDE** **ESCOLA** **ALUNOS** **PRODUÇÃO** **RELATÓRIOS** **SOBRE**

**FICHA COLETIVA - NOVO**

**Dados:**

Data

Ano Letivo

Escola

Procedimento

Atividade

Dentista

**Participantes:**

Aluno	Nota	Necessita Atendimento?	Agendado pelo próprio dentista?	Encaminhado para outra unidade de saúde?	Aplicação tópica de flúor?	Escovação Supervisionada	Data Agendamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**ADICIONAR**

**SALVAR** **VOLTAR**

**Figura 12** - Partes constituintes da aba "Produção" seção "Ficha Coletiva".

Na tela de produção, também é possível verificar o perfil do aluno que contém o histórico escolar e o histórico de atendimento individual e coletivo deste usuário (Figura 13 e 14).

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS **PRODUÇÃO** RELATÓRIOS SOBRE

**ALUNO - CONSULTAR**

Cartão SUS:

Nome:

Data Nascimento:

Sexo:

Raça:

☐ Necessidades Especiais

Telefone:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

Cep:

USF:

Micro-Área:

Dentista:

**Figura 13** - Visualização da seção "Perfil do Aluno" da aba "Produção".

VOLTAR

HISTÓRICO ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Data	Ano Letivo	USF	CPO-D	aeo-d	IHOS	Tipo Consulta	Tipo Acesso	Vigilância em Saúde Bucal	Faltou ao Agendamento	Gestante
------	------------	-----	-------	-------	------	---------------	-------------	---------------------------	-----------------------	----------

HISTÓRICO ATENDIMENTO COLETIVO

Data	Ano Letivo	Escola	Procedimento	Atividade
------	------------	--------	--------------	-----------

HISTÓRICO ESCOLAR

Ano Letivo	Escola	Série	Turno	Turma
------------	--------	-------	-------	-------

**Figura 14** - Continuação da seção "Perfil do Aluno" da aba "Produção".

As telas que apresentam os diagnósticos, exibem o plano de cuidado e fornecem auxílio ao monitoramento das ações do PSE encontram-se na seção de relatórios (Figura 5). As telas que prestam assistência de dúvidas, estão dispostas na aba “Sobre” que contém as seções de operadores do sistema, perfis de acesso, quem somos e manual (Figura 15).



**Figura 15** - Barra de rolagem das telas referente à aba "Sobre".



#### 5.4.1.4 AVALIAÇÕES DE USABILIDADE

O método de exploração utilizado foi o Percurso Cognitivo que visa conhecer a interface de navegação e testar as variáveis de interação (ZHOUL; FANG, 2008; KUSHNIRUKA; PATEL et al., 2004). Para os problemas identificados durante a aplicação do Percurso Cognitivo, foram gerados relatórios com recomendações para alterações nos padrões de funcionalidade do protótipo.

A partir dessas recomendações, as alterações foram criadas e submetidas à outras avaliações, pertencentes a fase de piloto executável, por meio do Teste de Usabilidade, que é efetivo no fornecimento de informações sobre problemas vividos por usuários de um sistema (KUSHNIRUKA; PATEL et al., 2004; OLIVEIRA; BARROS; OLIVEIRA, 2010).

Para verificar a adequação funcional e a compatibilidade das informações baseadas na prática, foi gerado uma simulação com os dados obtidos da produção odontológica dos atendimentos individuais e coletivos e com as informações escolares.

### 5.5 ANÁLISE DOS DADOS

#### 5.5.1 ANÁLISE DO PROCESSO

O processo de construção descreve as intervenções necessárias ao aperfeiçoamento do *software*. Os diversos atores envolvidos no processo (coordenadora de saúde bucal, dentistas, coordenador do projeto e analista de sistemas) colaboraram com a multiplicidade de experiências, isto beneficiou a elaboração de materiais que subsidiaram os encaminhamentos para a tomada de decisão.

Nesse sentido, foram expostos os conteúdos das discussões e o quantitativo de passos requeridos ao percurso de transição entre o protótipo e o piloto



executável, para isto foram contabilizados os números de reuniões, de ajustes e horas trabalhadas.

### **5.5.2 ANÁLISE DO PRODUTO**

Com base no produto obtido, os atributos do Teste de Usabilidade foram classificados quanto aos erros e acertos de execução, nomeados com padrões de satisfação em ruim, aceitável e bom. Este teste foi executado por um gestor local, no caso pela Coordenadora de saúde bucal do município de Caaporã, onde dispunha de 10 minutos para expor suas impressões pessoais quanto a esses critérios.

Assim, por meio desse teste preliminar foi possível conceituar os relatórios emitidos e as funcionalidades do sistema. Posteriormente, foi realizada análise descritiva, sendo os dados organizados no programa Excel<sup>®</sup>.

## 6. RESULTADOS

A tabela 1 explora as ações requeridas para a construção do sistema.

**Tabela 1** - Distribuição dos tempos dispendidos no processo de construção, segundo a função do participante.

Atores envolvidos	Protótipo				Piloto executável			
	Reuniões		Listas de ajustes		Reuniões		Listas de ajustes	
	n	h	n	h	n	h	n	h
Coordenador do projeto	7	14	4	12	3	6	8	18
Analista de sistemas	5	10	6	18	2	4	16	42
Coordenadora de SB	6	12	4	12	4	8	4	12
Demais colaboradores	5	8	8	24	4	8	5	15
Todos	5	10	4	12	3	6	3	9
<b>Total</b>	28	54	26	78	16	32	36	96

n=quantitativo;

h=horas trabalhadas.

O quadro abaixo representa as modificações ocorridas no processo de aperfeiçoamento do e-SaBE.

**Quadro 1 - Principais mudanças no processo de aperfeiçoamento do e-SaBE.**

<b>Localização</b>	<b>Protótipo</b>		<b>Piloto executável</b>		
	<b>Design de Tela</b>	<b>Erro encontrado</b>	<b>Design de Tela</b>	<b>Ajuste</b>	<b>Funcionalidade adquirida</b>
Áreas administrativas para cadastros	Presença das abas “Cadastros” e “Escolas”	Dificuldade de inserir os cadastros com sequência de passos intuitivos e claros	A aba “Cadastros” foi excluída para criar a aba “Saúde” e “Alunos”;  A aba “Escolas” foi mantida	Fragmentação da aba “Cadastros”;  Uso de termos adequados aos cadastros	Facilidade de inserir os cadastros com sequência de passos intuitivos e claros
Aba “Perfil do Aluno”	Não existe	Só visualizava as informações dos alunos no momento da edição dos dados, isto possibilitava modificação ao consultar o perfil	Existe;  Criou conexões entre as fichas individuais e coletivas ao perfil do aluno	Removeu as funções de editar para evitar possíveis erros ao consultar o perfil do aluno	Conhecer o perfil escolar;  Ser redirecionado ao conteúdo das fichas individuais e coletivas
Aba “Produção” seção “Ficha de Atendimento”	Presença dos campos: “data”, “ano letivo”, “UBS”, “Usuário”, “Dentistas”, “CPO-D”, “ceo-d”, “IHOS”, “Motivo da consulta” e “Procedimentos”	Falha de execução na escolha dos procedimentos individuais;  Ícones e rótulos de campos inconsistentes;  Os campos dos índices CPO-D/ceo-d e IHOS permitiam inserir números negativos	O campo “Motivo da consulta” foi excluído para criar os campos “Tipo de Acesso” e “Tipo de Consulta”;  Inseriu “Vigilância em Saúde Bucal”;  Os demais campos foram mantidos	Conserto na escolha dos procedimentos individuais;  Fragmentação do campo “Motivo da consulta”  Bloqueio para valores negativos dos índices CPO-D/ceo-d e IHOS	Adequação à ficha do e-SUS;  Identifica os alunos encaminhados e agendados do PSE

<p>Aba “Produção” seção “Ficha Coletiva”</p>	<p>Presença dos campos: “data”, “ano letivo”, “Local”, “Atividade”, “Dentistas”, “Aluno”, “Necessita de atendimento”, “Agendado” e “data do agendamento”</p>	<p>Os dentistas que não que pertenciam à micro-área do aluno não podiam encaminhar;  Não contabilizava os procedimentos coletivos</p>	<p>Inseriu “Agendado para o próprio dentista”, “Encaminhado para outra UBS”, “Aplicação tópica e flúor” e “Escovação supervisionada”;  Renomeou “Local” para “Escola”;  Inseriu “Procedimento”;  Os demais campos foram mantidos</p>	<p>Os dentistas que não que pertencem à micro-área do aluno podem encaminhar;  Contabilizava os procedimentos coletivos</p>	<p>Verificar os alunos que receberam procedimentos coletivos e o quantitativo de agendados e encaminhados</p>
<p>Aba “Relatórios”</p>	<p>Presença das sessões de: “Alunos”, “CPO-D zero”; “ceo-d zero”; “Sem atendimento”; “Sem atividade”, “Restauração x Extração”, “Falta ao agendamento”; “Encaminhado x Atendido” e “Concluído”</p>	<p>Inadequados ao quantitativo de dados cadastrados;  Falhas com duplicidade de informações</p>	<p>Na seção de “Alunos” inseriu todos os ícones das fichas individuais e coletivas, permitindo filtrar cada opção;  Inseriu “Concluído por mês”;  Os demais campos foram mantidos</p>	<p>Readequação aos dados cadastrados;  Eliminação de duplicidade de informações</p>	<p>Identificar o usuário definindo diagnóstico da condição de saúde e o plano de cuidado;  Conduz a supervisão das ações do PSE</p>

O Teste de Usabilidade foi verificado a fim de conceituar os relatórios emitidos e as funcionalidades do sistema (Quadro 2).

Quadro 2 - Teste de usabilidade do piloto executável.			
Atributos de usabilidade	Ruim	Aceitável	Bom
Inserir modificações e readaptações aos existentes			X
Facilidade de navegação			X
Linguagem concisa e sem ambiguidade		X	
Aspecto visual		X	
Gerar gráficos automáticos por meio dos relatórios	X		
Funcionalidades dos relatórios			X

Após as alterações e as correções dos problemas identificados (Quadro 1), o aperfeiçoamento do *software* auxiliou na apresentação de um piloto executável de forma consistente e intuitivo para o usuário (Figuras 16 - 48).

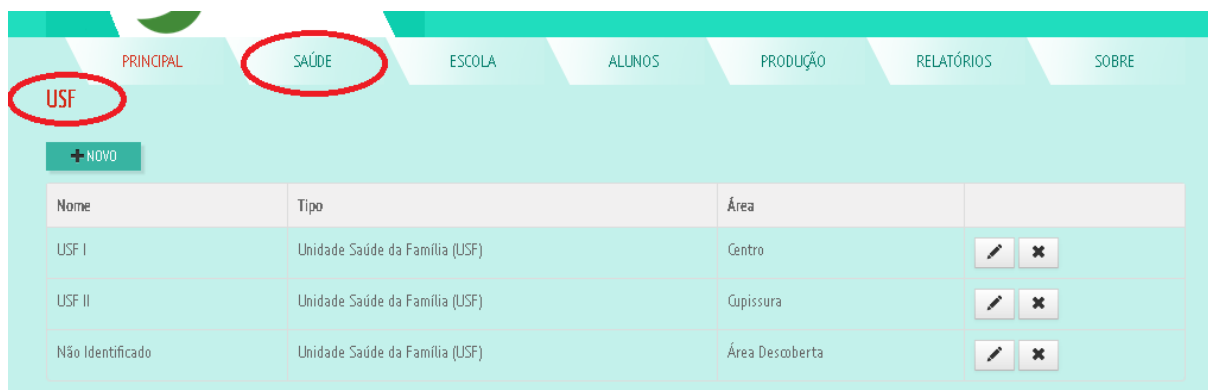


Figura 16 - Aba "Saúde"- seção "UBS".

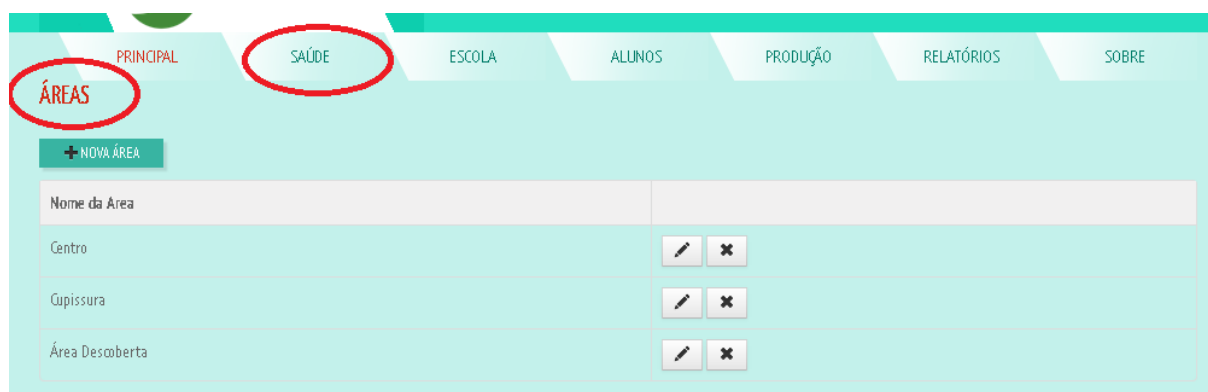


Figura 17 - Aba "Saúde"- seção "Áreas".

USF	Nome	
USF I	Azul	
USF I	Verde	
USF II	Vermelha	
Não Identificado	Área Descoberta	

























Figura 18 - Aba "Saúde"- seção "Micro-Área".

Nome	
Unidade Saúde da Família (USF)	
Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	
Unidade Básica de Saúde (UBS)	







Figura 19 - Aba "Saúde"- seção "Tipos de Unidades".

Nome	USF	
Moravia Santos Bezerra	USF I	
Célia Chaves	USF II	
Moravia Santos Bezerra	Não Identificado	
Célia Chaves	Não Identificado	

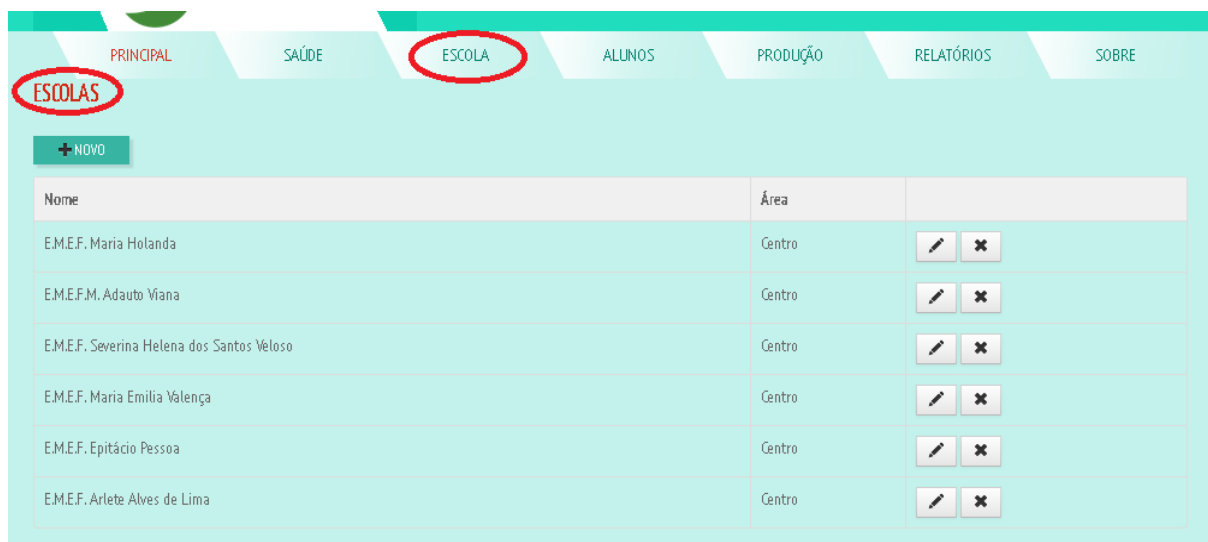
Figura 20 - Aba "Saúde"- seção "Dentistas".













PRINCIPAL	SAÚDE	ESCOLA	ALUNOS	PRODUÇÃO	RELATÓRIOS	SOBRE
PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS						
+NOVO						
Nome						
Exodontia de Dente Decíduo		 				
Restauração de Dente Decíduo		 				
Orientação de Saúde Bucal		 				
Selamento Provisório		 				
Exodontia de Dente Permanente		 				
Raspagem Corono-Radicular		 				
Restauração Posterior de Dente Permanente		 				
Restauração Anterior de Dente Permanente		 				
Evidenciação de Biofilme		 				
Capeamento Pulpal		 				
Aplicação Tópica de Flúor		 				
Gingivectomia		 				

**Figura 21** - Aba "Saúde"- seção "Procedimentos Individuais".

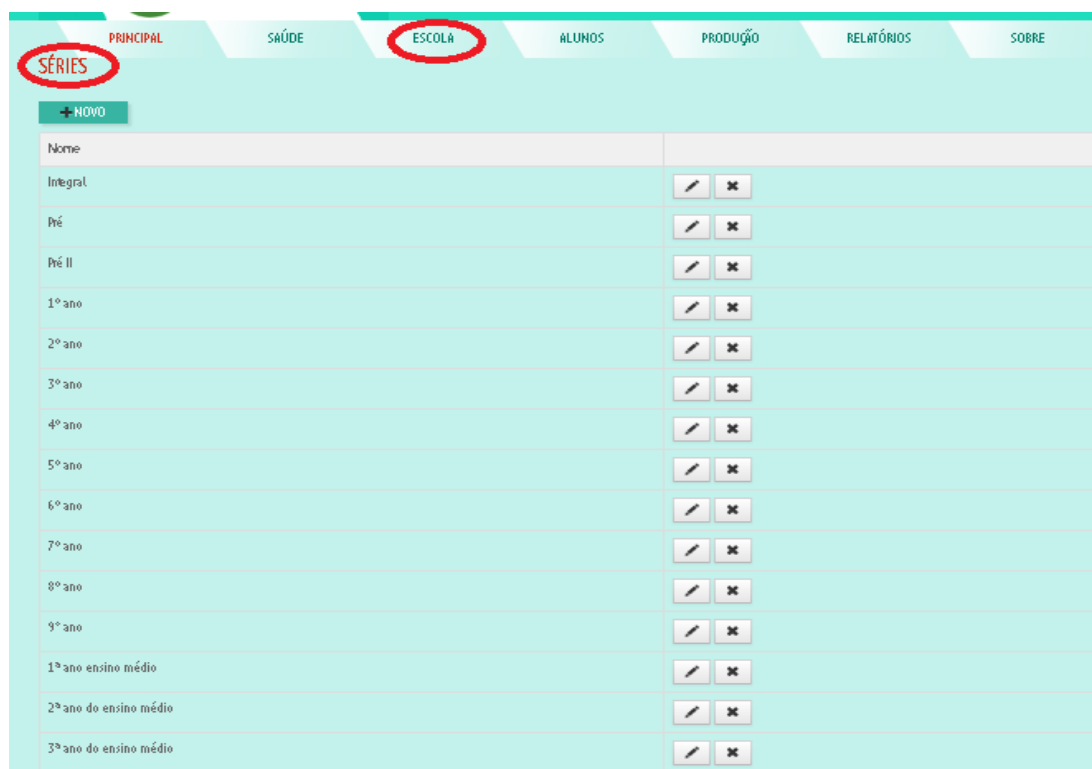
PRINCIPAL	SAÚDE	ESCOLA	ALUNOS	PRODUÇÃO	RELATÓRIOS	SOBRE
PROCEDIMENTOS COLETIVOS						
+NOVO						
Nome						
Atividade Educativa		 				
Escovação Supervisionada		 				
Aplicação Tópica De Flúor		 				































**Figura 22** - Aba "Saúde"- seção "Procedimentos Coletivos".



Nome	Área	
E.M.E.F. Maria Holanda	Centro	 
E.M.E.F.M. Adauto Viana	Centro	 
E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Vêloso	Centro	 
E.M.E.F. Maria Emilia Valença	Centro	 
E.M.E.F. Eptácio Pessoa	Centro	 
E.M.E.F. Arlete Alves de Lima	Centro	 

**Figura 23 - Aba "Escola"- seção "Escola".**



Nome	
Integral	 
Pré	 
Pré II	 
1º ano	 
2º ano	 
3º ano	 
4º ano	 
5º ano	 
6º ano	 
7º ano	 
8º ano	 
9º ano	 
1º ano ensino médio	 
2º ano do ensino médio	 
3º ano do ensino médio	 

**Figura 24 - Aba "Escola"- seção "Séries".**



PRINCIPAL SAÚDE **ESCOLA** ALUNOS PRODUÇÃO RELATÓRIOS SOBRE

**TURMAS**

+ NOVO

Turma	
A	
B	
C	

Figura 25 - Aba "Escola"- seção "Turmas".

PRINCIPAL SAÚDE **ESCOLA** ALUNOS PRODUÇÃO RELATÓRIOS SOBRE

**PERÍODO**

+ NOVO

Nome	
Manhã	
Tarde	
Noite	
Integral	

Figura 26 - Aba "Escola"- seção "Período".

PRINCIPAL SAÚDE **ESCOLA** ALUNOS PRODUÇÃO RELATÓRIOS SOBRE

**ANO LETIVO**

+ NOVO

Ano	
2016	
2017	

Figura 27 - Aba "Escola"- seção "Ano Letivo".
















PRINCIPAL	SAÚDE	ESCOLA	ALUNOS	PRODUÇÃO	RELATÓRIOS	SOBRE
ALUNOS						
+ NOVO						PESQUISAR
Nome	Data Nasc.	Sexo	Idade	Endereço	Bairro	
Ágnis Thawana da Silva Ponciano	10/01/2006	F	11			  
Áhilly Chrysthynny Dias Costa	20/05/2004	F	12			  
Aldenice Júlia da Silva Apolinário	25/05/2010	F	7			  
Alex Pedro da Silva	07/06/2008	M	8			  
Alexandra Constantino de Mendonça	30/05/2005	F	12			  
Andréa Maria da Silva	04/06/2009	F	7			  
Andrey Pereira da Silva	22/12/2004	M	12			  
Andriele da Silva França	16/11/2000	F	16			  
« 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 12 13 » Exibindo 1 - 20 de 249 registro(s)						

Figura 28 - Aba "Alunos".

PRINCIPAL	SAÚDE	ESCOLA	ALUNOS	PRODUÇÃO	RELATÓRIOS	SOBRE
ALUNO - EDITAR						

Dados. incluído por Karla Lorene de França Leite em 08/10/2016 21:52 - Alterado por Karla Lorene de França Leite em 11/05/2017 09:57

Cartão SUS 898004045018446	Telefone <input type="text"/>	USF USF II
Nome Almir Victor Correia do Nascimento	Endereço Rua 25 de Setembro	Micro-Área Vermelha
Data Nascimento 09/01/2004	Bairro Centro	Dentista Célia Chaves
Sexo Masculino	Cidade Caaporã	
Raça Parda	UF PB	
<input type="checkbox"/> Necessidades Especiais	Cep 58526-000	

Histórico Escolar - Incluir

Ano Letivo	Escola	Série	Período	Turma	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="ADICIONAR"/>

HISTÓRICO ESCOLAR





Ano Letivo	Escola	Série	Turma	Turma	
2016	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	7º ano	Manhã	A	 
2017	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	8º ano	Manhã	A	 

Figura 29 - Aba "Alunos", opção editar.

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS **PRODUÇÃO** RELATÓRIOS SOBRE

**ALUNO - CONSULTAR**

Dados: Incluído por Karla Lorene de França Leite em 08/10/2016 21:52 - Alterado por Karla Lorene de França Leite em 11/05/2017 09:57

Cartão SUS: 898004043018446

Telefone:

USF: USF II

Nome: Almir Victor Correia do Nascimento

Endereço: Rua 23 de Setembro

Micro-Área: Vermelha

Data Nascimento: 09/01/2004

Bairro: Centro

Dentista: Célia Chaves

Sexo: Masculino

Cidade: Caaporã

Raça: Parda

UF: PB

Cep: 58326-000

☐ Necessidades Especiais

**Figura 30** - Aba "Produção"- seção "Perfil do Aluno", opção consultar.

VOLTAR

**HISTÓRICO ATENDIMENTO INDIVIDUAL**

Data	Ano Letivo	USF	CPO-D	ceo-d	IROS	Tipo Consulta	Tipo Acesso	Vigilância em Saúde Bucal	Faltou ao Agendamento	Gestante
26/05/2016	2016	USF II	10	5	3	Agendada,	Agendado pela USB,	Dor de dente,	Não	Não

**HISTÓRICO ATENDIMENTO COLETIVO**

Data	Ano Letivo	Escola	Procedimento	Atividade
11/05/2016	2016	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	Atividade Educativa	Dieta

**HISTÓRICO ESCOLAR**

Ano Letivo	Escola	Série	Turno	Turma
2016	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	7º ano	Manhã	A
2017	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	8º ano	Manhã	A

**Figura 31** - Continuação da aba "Produção"- seção "Perfil do Aluno", opção consultar.

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS **PRODUÇÃO** RELATÓRIOS SOBRE

**FICHAS DE ATENDIMENTO**

**+ NOVO**  **PESQUISAR**













Data	USF	Usuário	
13/10/2016	USF I	Lázaro Carvalho de Lima Nascimento	 
13/10/2016	USF II	Ana Karolayne Pereira de Arruda	 
13/10/2016	USF I	Vagner Alexandre de Araújo	 
06/10/2016	USF II	Ayreleane Vithoria Gomes Ponciano	 

**Figura 32 - Aba "Produção"- seção "Ficha de Atendimento".**

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS **PRODUÇÃO** RELATÓRIOS SOBRE

**FICHA COLETIVA**

**+ NOVO**  **PESQUISAR**

Data	Local	Atividade Educativa	
09/05/2016	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	Câncer Bucal	 
11/05/2016	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	Dieta	 
02/04/2016	E.M.E.F. Maria Holanda	Escovação	 
11/06/2016	E.M.E.F. Maria Holanda	Escovação	 
14/02/2016	E.M.E.F. Maria Holanda	Higiene Bucal	 
03/03/2016	E.M.E.F.M. Adauto Viana	Câncer Bucal	 

**Figura 33 - Aba "Produção"- seção "Ficha de Coletiva".**

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS **PRODUÇÃO** **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - ALUNOS**

**Filtrar**    **Imprimir** **Exportar**  

Ano:  Seleccione Escola:  Seleccione Série:  Seleccione Turno:  Seleccione Turma:  Seleccione

USF:  Seleccione Micro-área:  Seleccione Idade:  entre  Sexo:  Seleccione

Atendimento individual

Atendimento coletivo

**Figura 34 - Aba "Relatórios"- seção "Alunos".**

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - ALUNOS**

Filtrar < > Imprimir Exportar

Ano: Seleccione Escola: Seleccione Série: Seleccione Turno: Seleccione Turma: Seleccione

USF: Seleccione Micro-área: Seleccione Idade: entre Sexo: Seleccione

**Atendimento individual**

Período: [ ] [ ]

USF: Seleccione Qtde. CPO-D: [ ] Ausente Qtde. ceo-d: [ ] Ausente Qtde. IHOS: [ ] Ausente

Procedimento: Seleccione

**TIPO DE CONSULTA:**

Retorno? [ ] Conclusão? [ ] Manutenção? [ ] Agendada? [ ] Urgência? [ ]

**TIPO DE ACESSO:**

1ª Consulta Odontológica? [ ] Abandono de Tratamento? [ ] Demanda Livre? [ ] Encaminhado por outra unidade de saúde? [ ] Agendado pelo próprio dentista? [ ]

**VIGILÂNCIA EM SAÚDE BUCAL:**

Abscesso dento alveolar? [ ] Alteração em tecido moles? [ ] Dor de dente? [ ] Fendas ou fissuras lábio palatais? [ ] Fluorose dentária moderada ou severa? [ ] Traumatismo dento alveolar? [ ] Não identificado? [ ]

Faltou ao Agendamento? [ ] Gestante? [ ]

**Sem Atendimento Individual?** [ ]

Figura 35 - Aba "Relatórios"- seção "Alunos", opção "Atendimento individual".

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - ALUNOS**

Filtrar Imprimir Exportar

Ano: Seleccione Escola: Seleccione Série: Seleccione Turno: Seleccione Turma: Seleccione

USF: Seleccione Micro-área: Seleccione Idade: entre Sexo: Seleccione

Atendimento individual

**Atendimento coletivo**

Atividade: Seleccione

Aplicação tópica de Flúor? Escovação Supervisionada? Necessita de Atendimento? Agendado pelo próprio dentista? Encaminhado por outra unidade de saúde?

Sem Atividade Coletiva?

**Figura 36** - Aba "Relatórios" - seção "Alunos", opção "Atendimento coletivo".

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - CPO-D ZERO**

Período: Ano: 2016

Escola	USF	Aluno	Total
Escola: E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	USF: USF II	Alex Pedro da Silva	2
		Alessandra Nascimento de França	2
Escola: E.M.E.F.M. Adaauto Viana	USF: USF I	William Belarmino dos Santos	1
		Total	3

**Figura 37** - Aba "Relatórios" - seção "CPO-D zero".

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - CEO-D ZERO**

Filtrar Imprimir Exportar

Período: Ano: 2016

Aluno		
Escola: E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso		
USF: USF II		
Alessandra Nascimento de França	1	1
Escola: E.M.E.F.M. Adauto Viana		
USF: USF I		
William Belarmino dos Santos	1	1
Total 2		

**Figura 38** - Aba "Relatórios"- seção "ceo-d zero".

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - SEM ATENDIMENTO INDIVIDUAL**

Filtrar Imprimir Exportar

Período: Ano: 2016

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Escola	USF	Quantidade	%
E.M.E.F.M. Adauto Viana	USF I	129	86,58
E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	USF II	34	75,56
E.M.E.F. Maria Holanda	Não Identificado	31	55,36
E.M.E.F. Maria Holanda	USF III	22	39,29

4 216

**Figura 39** - Aba "Relatórios"- seção "Sem Atendimento Individual".

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - SEM ATIVIDADE COLETIVA**

Filtrar Imprimir Exportar

Período: Ano: 2016

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Escola	USF	Quantidade	%
E.M.E.F.M. Adauto Viana	USF I	137	91,95
E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	USF II	28	62,22
E.M.E.F. Maria Holanda	Não Identificado	26	46,43
E.M.E.F. Maria Holanda	USF III	6	10,71

4 197

**Figura 40 - Aba "Relatórios"- seção "Sem Atividade Coletiva".**

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - RESTAURAÇÃO X EXTRAÇÃO**

Filtrar Imprimir Exportar

Período: Ano: 2016

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Escola	USF	Restauração x Extraç...	Proporção de restauração por cada extraç...
E.M.E.F. Maria Holanda	USF III	0/3	0,00
E.M.E.F.M. Adauto Viana	USF I	6/1	6,00
E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	USF II	4/2	2,00

3

**Figura 41 - Aba "Relatórios"- seção "Restauração x Extração".**



PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - FALTOU AO AGENDAMENTO**

Filtrar Imprimir Exportar

Período: Ano: 2016

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Escola	USF	Quantidade	%
E.M.E.F.M. Adauto Viana	USF I	0,00	0,00
E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	USF II	1,00	6,25
E.M.E.F. Maria Holanda	USF III	2,00	50,00

3

**Figura 42 - Aba "Relatórios"- seção "Faltou ao Agendamento".**

PRINCIPAL SAÚDE ESCOLA ALUNOS PRODUÇÃO **RELATÓRIOS** SOBRE

**RELATÓRIO - ENCAMINHADO X ATENDIDO**

Filtrar Imprimir Exportar

Período: Ano: 2016

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Escola	USF	Encaminhado x Atende...	%
E.M.E.F.M. Adauto Viana	USF I	3/27	11,11
E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	USF II	5/25	20,00
E.M.E.F. Maria Holanda	USF III	16/20	80,00
E.M.E.F. Maria Holanda	Não Identificado	2/5	40,00

4

**Figura 43 - Aba "Relatórios"- seção "Encaminhado x Atendido".**

PRINCIPAL		SAÚDE	ESCOLA	ALUNOS	PRODUÇÃO	RELATÓRIOS	SOBRE
RELATÓRIO - CONCLUÍDO							
Filtrar		Imprimir		Exportar			
Período:		Ano: 2016					
Escola		USF					
Aluno							
Escola: E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso							
USF: USF II							
Andrey Pereira da Silva							
Alexsandra Nascimento de França							
2							
2							
Escola: E.M.E.F.M. Adauto Viana							
USF: USF I							
Kéthlin Thaemy da Silva							
William Belarmino dos Santos							
Total 5							

Figura 44 - Aba "Relatórios"- seção "Concluído".

PRINCIPAL		SAÚDE	ESCOLA	ALUNOS	PRODUÇÃO	RELATÓRIOS	SOBRE
RELATÓRIO - CONCLUÍDO POR MÊS							
Filtrar		Imprimir		Exportar			
Período:		Ano: 2016					
Semestre		Mês/Ano		Escola			
Aluno							
Semestre: 1º Semestre/2016							
Mês/Ano: 2/2016							
Escola: E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso							
Andrey Pereira da Silva		E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso		USF II		2/2016	
1						1º Semestre/2016	
1							
Mês/Ano: 3/2016							
Escola: E.M.E.F.M. Adauto Viana							
5		E.M.E.F.M. Adauto Viana					

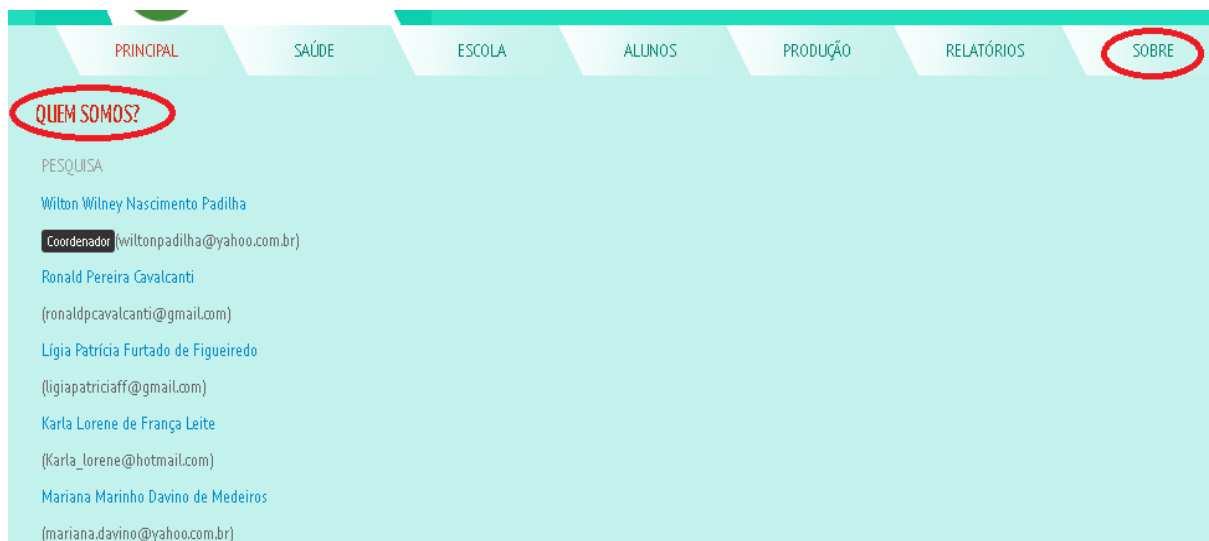
Figura 45 - Aba "Relatórios"- seção "Concluído por mês".



**Figura 46 - Aba "Sobre"- seção "Operadores do Sistema".**



**Figura 47 - Aba "Sobre"- seção "Perfis de Acesso".**



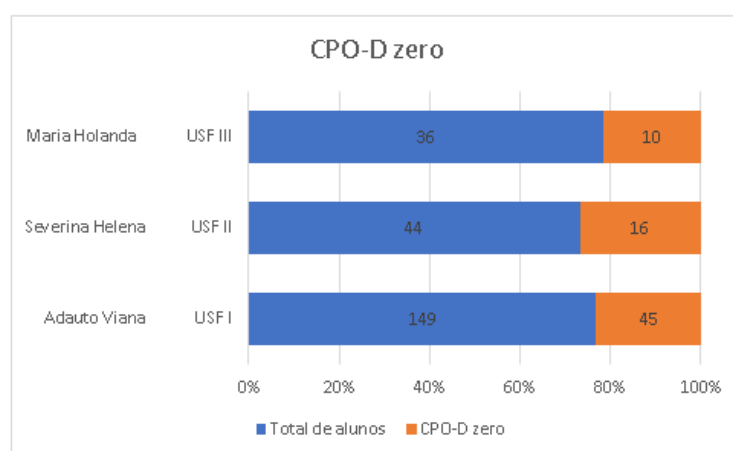
**Figura 48 - Aba "Sobre"- seção "Quem somos".**

Na aba “Relatórios” apresentam os diagnósticos e o auxílio ao monitoramento para cada situação apresentada, além de exportar estas informações em arquivos

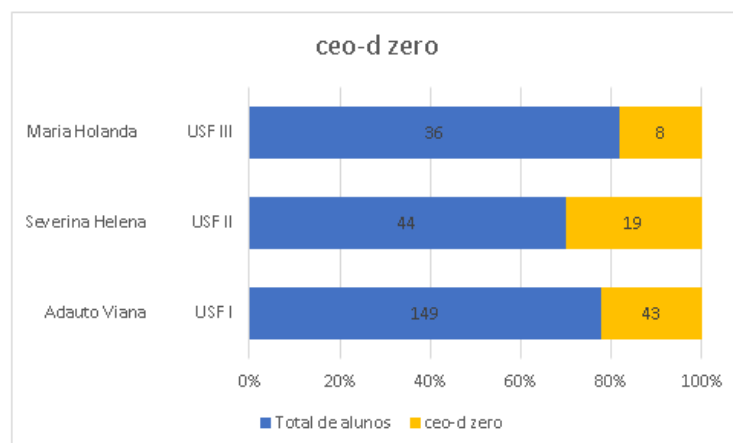
de Excel (Figura 49) e/ou PDF e posteriormente elaborar gráficos de análises (Figura 50 - 59).

Pesquisa - Prefeitura de Caaporã								
	A	B	C	D	E	F	G	H
1	Pesquisa - Prefeitura de Caaporã							
2								
3	Relatório - CPO-D Zero							
4								
5	Aluno	Escola	Idade	Sexo	Série	Turno	Turma	USF
6	<a href="#">Alex Pedro da Silva</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	8	M	2º ano	Tarde	B	USF II
7	<a href="#">Alexsandra Nascimento de França</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	12	F	6º ano	Tarde	C	USF II
8	<a href="#">Ana Karolayne Pereira de Arruda</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	12	F	4º ano	Tarde	C	USF II
9	<a href="#">Andrey Pereira da Silva</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	12	M	6º ano	Manhã	B	USF II
10	<a href="#">Andriele da Silva França</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	16	F	8º ano	Tarde	B	USF II
11	<a href="#">Ayreleane Vithoria Gomes Ponciano</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	9	F	5º ano	Tarde	B	USF II
12	<a href="#">Bruna Stéfany Alcântara Soares</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	16	F	6º ano	Tarde	C	USF II
13	<a href="#">Cláudio Henrique Nascimento Rodrigues da Silva</a>	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	7	M	2º ano	Tarde	B	USF II
14	<a href="#">Emanuelly Galvão Vicente da Silva</a>	E.M.E.F. Maria Holanda	6	F	Pré II	Tarde	A	USF III

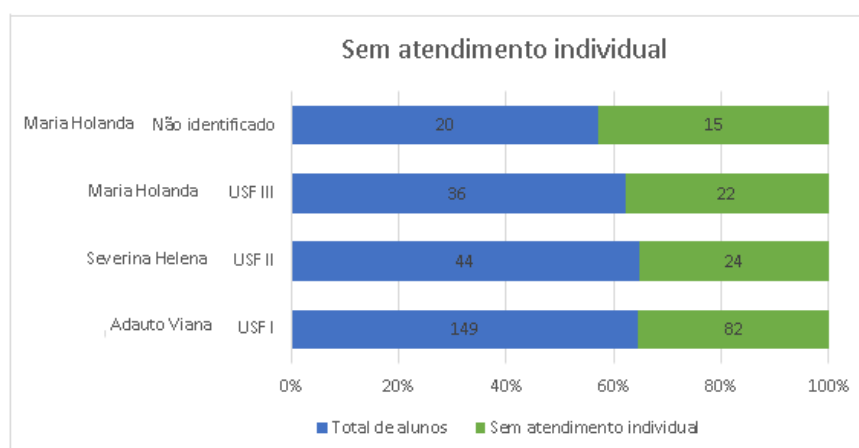
**Figura 49** - Identificação dos alunos com CPO-D zero em 2016, por meio do relatório.



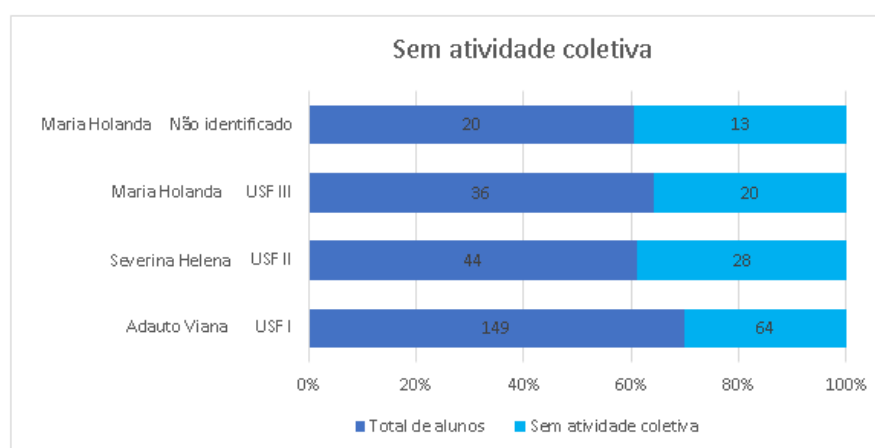
**Figura 50** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório CPO-D zero.



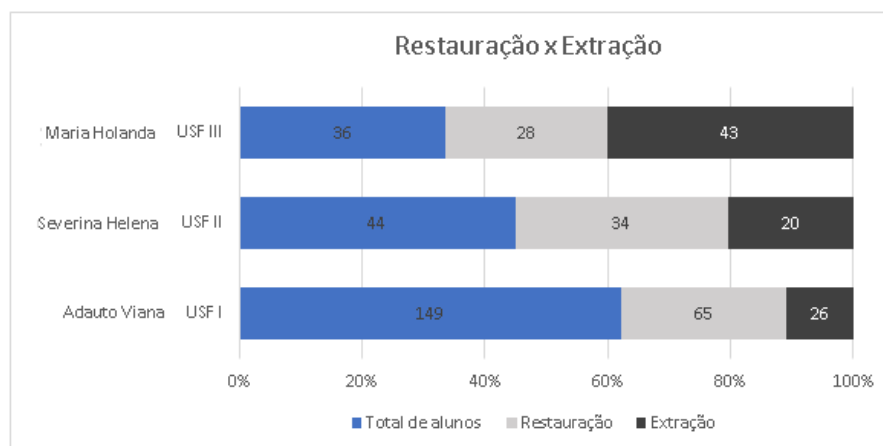
**Figura 51** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório ceo-d zero.



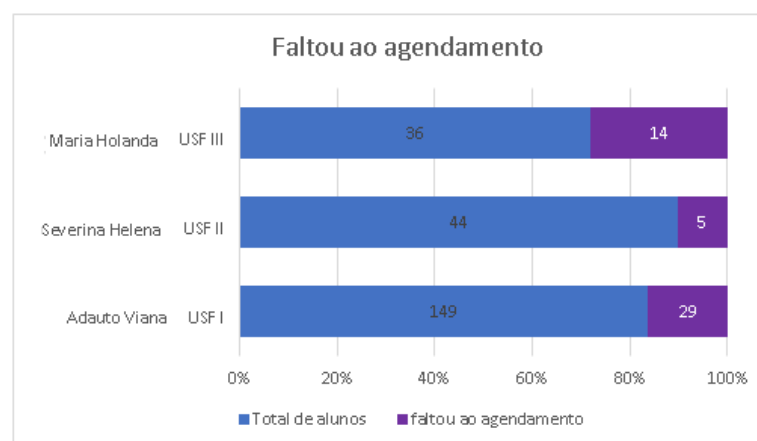
**Figura 52** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório sem atendimento individual.



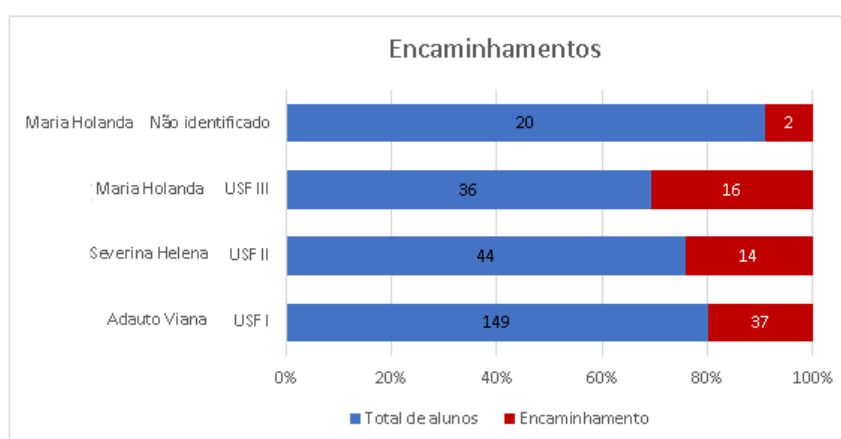
**Figura 53** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de sem atividade coletiva.



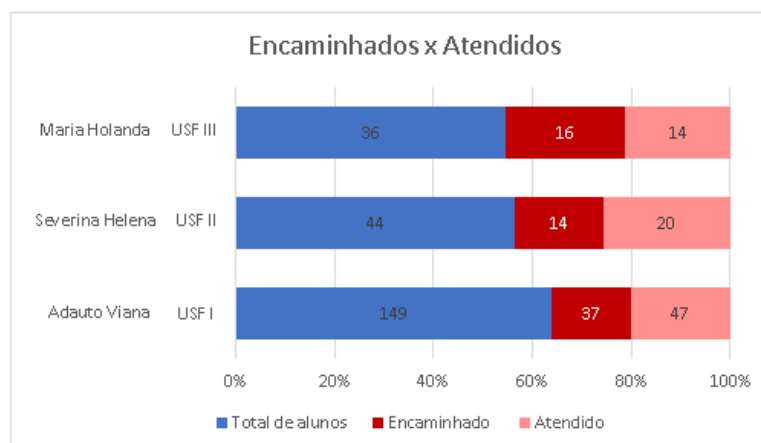
**Figura 54** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de restauração por extração.



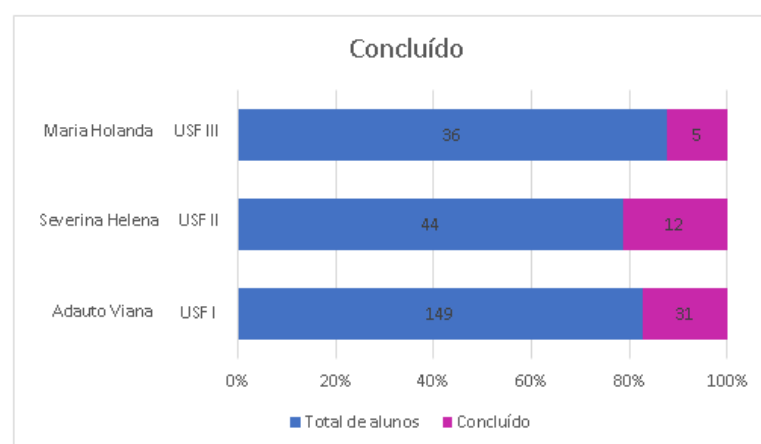
**Figura 55** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de faltou ao agendamento.



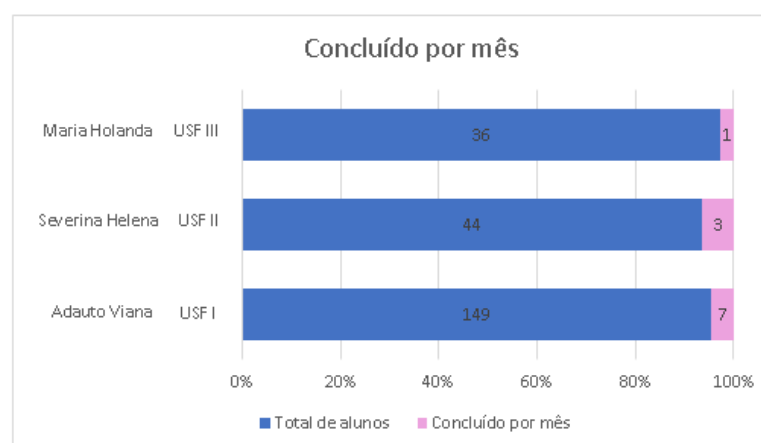
**Figura 56** - Gráfico com valores absolutos e percentuais da relação de encaminhamentos.



**Figura 57** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório encaminhado x atendido.



**Figura 58** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório concluído.



**Figura 59** - Gráfico com valores absolutos e percentuais para o relatório de concluído por mês.

No relatório “Alunos” permite identificar os alunos a partir da escolha de qualquer opção dos ícones das fichas individuais e/ou coletivas para gerar diferentes análises (Figuras 60 - 63).

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Aluno	Escola	Id...	Se...	Sé...	Tu...	Tu...	USF
Ágnis Thawana da Silva Ponciano	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	11	F	6º ano	Manhã	A	USF II
Ayrelane Vithoria Gomes Ponciano	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	9	F	5º ano	Tarde	B	USF II
Total 2							

**Figura 60 - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016, escola Severina Helena, alunos menores que 12 anos com CPO-D maior que 10.**

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Aluno	Escola	Id...	Se...	Sé...	Tu...	Tu...	USF
João Carlos Gomes da Silva	E.M.E.F.M. Adauto Viana	16	M	6º ano	Manhã	B	USF I
João Pedro Nascimento Rodrigues da Silva	E.M.E.F.M. Adauto Viana	8	M	3º ano	Tarde	B	USF I
Kerlany Nascimento Pereira	E.M.E.F.M. Adauto Viana	8	F	2º ano	Tarde	B	USF I
Kéthlin Thaemy da Silva	E.M.E.F.M. Adauto Viana	9	F	3º ano	Tarde	B	USF I
Kétyllylins Nascimento da Silva	E.M.E.F.M. Adauto Viana	14	F	7º ano	Manhã	A	USF I
Larissa Oliveira Belarmino	E.M.E.F.M. Adauto Viana	13	F	7º ano	Manhã	A	USF I
Lázaro Carvalho de Lima Nascimento	E.M.E.F.M. Adauto Viana	9	M	3º ano	Manhã	A	USF I
Leonardo Rosa Cosmo	E.M.E.F.M. Adauto Viana	8	M	2º ano	Tarde	B	USF I
Lidiane Rosa Cosmo da Silva	E.M.E.F.M. Adauto Viana	11	F	5º ano	Tarde	B	USF I
Maria Heloisa da Silva	E.M.E.F.M. Adauto Viana	10	F	4º ano	Tarde	B	USF I
Total 18							

**Figura 61 - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016, escola Adauto Viana, primeira consulta odontológica programática apresentando dor de dente.**

Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Aluno	Escola	Id...	Se...	Sé...	Tu...	Tu...	USF
Ágnis Thawana da Silva Ponciano	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	11	F	6º ano	Manhã	A	USF II
Alex Pedro da Silva	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	8	M	2º ano	Tarde	B	USF II
Almir Victor Correia do Nascimento	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	13	M	7º ano	Manhã	A	USF II
Éberton Lopes dos Santos	E.M.E.F. Maria Holanda	13	M	8º ano	Tarde	B	USF III
Edmilson Ferreira Gvalcante	E.M.E.F. Maria Holanda	13	M	6º ano	Manhã	A	USF III
Édna Vitória Rodrigues da Costa	E.M.E.F. Maria Holanda	7	F	Pré II	Tarde	A	USF III
Edson Lourenço de Andrade Júnior	E.M.E.F. Maria Holanda	13	M	5º ano	Manhã	A	USF III
Eduarda Batista dos Santos	E.M.E.F. Maria Holanda	13	F	7º ano	Manhã	A	USF III
Total 49							

**Figura 62 - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016 e quantitativo de agendamentos de todas as escolas.**



Arraste colunas aqui para agrupar pelas mesmas

Aluno	Escola	Id...	Se...	Sé...	Tu...	Tu...	USF
Alex Pedro da Silva	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	8	M	2º ano	Tarde	B	USF II
Daniele Santos Alexandre	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	14	F	4º ano	Manhã	A	USF II
Daniely Carla Verícimo da Silva	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	11	F	6º ano	Manhã	A	USF II
Davyd Herick de Souza	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	6	M	Pré	Manhã	A	USF II
Dayane Filipe Santos	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	13	F	6º ano	Manhã	A	USF II
Daylla Cosme Fonseca Sales	E.M.E.F. Severina Helena dos Santos Veloso	6	F	Pré II	Tarde	A	USF II
Total 21							

**Figura 63** - Relatório "Alunos" usando os filtros: 2016, atividade educativa sobre dieta e aplicação tópica de flúor em todas as escolas.

## 7. DISCUSSÃO

Os municípios precisam atender aos critérios do PSE estabelecidos pelas portarias regulamentadoras (BRASIL, 2015; BRASIL 2017), para evitar ações previamente identificadas em pontuais e de baixa resolutividade (BRASIL, 2011) o e-SaBE emite relatórios que possibilitam a realização do planejamento estratégico por acompanhar a produção odontológica dos atendimentos individuais e coletivos de cada UBS em diferentes escolas, este processo vai além da fase de diagnóstico que o atual Programa se detém em realizar (BRASIL 2017).

O Programa pode ser compreendido como proposta de governo em uma política de Estado no qual os Grupos de Trabalhos Intersectoriais municipais não enfrentam as necessidades específicas dos alunos nos aspectos individuais e coletivos existentes (FERREIRA et al., 2014). Com o auxílio do e-SaBE é possível identificar os alunos com diagnósticos desfavoráveis à saúde bucal para subsidiar a tomada de decisão.

Os gestores possuem dificuldades em redirecionar as ações e supervisionar os educandos identificados com problemas de saúde (OLIVEIRA; PERES, 2015; SILVA; ÉVORA; CINTRA, 2015), os resultados do presente estudo possibilitam que estes alunos sejam monitorados por profissionais, inseridos no contexto, sejam eles da educação e/ou saúde, por meio de relatórios mensais de CPO-D/ceo-d, restauração por extração e abandono de tratamento.

O PSE tem baixo impacto no âmbito local (BRASIL, 2017), o monitoramento deste serviço não é realizado (FERREIRA et al., 2012; CUNHA et al., 2013; FERREIRA et al., 2014; BRASIL, 2015; KÖPTCKE; CAIXETA; ROCHA, 2015; BRASIL, 2017; SILVA et al., 2017), os resultados do e-SaBE permitem identificar os alunos que concluíram os atendimentos daqueles que foram encaminhados e agendados para a UBS, desse modo é possível redirecionar a atenção somente aos que necessitam do serviço de saúde e realizar atividades de prevenção com aqueles que estão em manutenção apresentando quadros estáveis de saúde ao longo do ano.

Na prática, organizar uma linha de cuidado com perspectivas integrais preza pela elaboração de sistemas integrados aos diferentes níveis de saúde (VENANCIO et al., 2016; SILVA; SANCHO; FIGUEIREDO, 2016), o e-SaBE permite sistematizar os aspectos de referência e contrarreferência do PSE, elucidando elementos para

análise da situação encontrada e subsidiando a busca por possíveis alternativas de encaminhamentos, neste caso incentiva a integralidade e a busca por resolutividade.

Os municípios estabelecem metas de atividades que devem ser empreendidas para obter a alocação de recursos financeiros, mas não conseguem elaborar estratégias para a organização do Programa (BRASIL, 2017), casos como estes se obtém baixo desempenho no cuidado em saúde, por isso o presente estudo permite que a gestão intersetorial conheça a realidade local para definir estratégias voltadas à saúde bucal e coletiva coerentes com as necessidades daqueles alunos.

O modelo de PSE, nesse sentido, não atende aos princípios definidos no decreto nº 6286 que estabeleceu o Termo de Compromisso Municipal como ferramenta de transferência (BRASIL, 2015). Não existe a capacidade de auto avaliação do nível local, por isso a proposta do e-SaBE oferece um sistema capaz de coletar e processar regularmente os dados necessários para uma análise epidemiológica da situação de saúde bucal.

A falta de clareza quanto às informações necessárias ao monitoramento do Programa faz com que sejam coletados dados não utilizados pela gestão (SILVA et al., 2017), o presente estudo colabora com a ideia de orientar a organização das atividades educativas em saúde bucal no desenvolvimento de práticas pedagógicas que difundem a saúde nos espaços escolares.

Em alguns municípios, o Programa não dispõe de infraestrutura adequada para estabelecer escovódromos (SILVA et al., 2017), a falta de continuidade das ações de saúde interfere na qualidade do projeto (FERREIRA et al., 2014), por isso o e-SaBE também auxilia na supervisão dos alunos que receberam aplicação tópica de flúor e escovação supervisionada para expor o máximo de crianças possíveis dentro destes procedimentos coletivos.

O baixo desempenho pelo número reduzido de ações ao longo do ano letivo, falta de resultados das avaliações clínicas e perda no acompanhamento dos alunos (FERREIRA et al., 2014) são problemas que o e-SaBE pode superar em virtude do monitoramento dos que faltaram ao atendimento individual e o quantitativo de agendados e encaminhados para o PSE, este mecanismo alerta a vigilância em relação ao papel de corresponsabilidade dos setores de educação e saúde.

O uso de *software* como ferramenta de acompanhamento mostra que estas informações minimizam a perda do usuário dentro dos processos de saúde-doença,

(FISHBEIN et al., 2017), o e-SaBE incentiva a promoção do vínculo entre os profissionais envolvidos e usuário e fortalece o cuidado contínuo, por emitir relatórios com dados individualizados sendo possível consultar o perfil do aluno que identifica o histórico escolar e o histórico de atendimento individual e coletivo.

Além disso, para favorecer a territorialização e melhorar a qualidade dos indicadores de saúde (BRASIL, 2012), o e-SaBE possibilita aos gestores envolvidos o acesso e a geração de informações individualizadas, acompanhadas e controladas ao longo do tempo, por emitir relatórios específicos sendo possível comunicar aos responsáveis, professores e dentistas a situação de saúde.

É necessária a expansão da intersectorialidade em saúde e educação com melhor gestão dos recursos do PSE (BRASIL, 2015; BRASIL, 2017), o Programa não obtém resultados que correspondem ao seu propósito, nesse sentido o e-SaBE permite identificar os alunos como elementos estruturantes do processo a partir de situações que envolvam saúde coletiva e individual associada a educação permanente.

Embora alguns Sistemas de Informação em Saúde consigam liberar gráficos automaticamente para reduzir a carga de trabalho cognitivo (DOWDING et al., 2017), o presente *software* ainda não realiza esta função, sendo uma limitação do sistema que precisa ser qualificada.

As limitações do estudo residem na necessidade de realização de outros testes de usabilidade e da qualidade de uso na perspectiva de gestores da educação, visto que foi realizada com base na experiência de um gestor da área da saúde. Também, a aplicação em outros municípios para obter diferentes realidades e vivências, uma vez que os testes com o sistema foram realizados em ambientes simulados.

Por entender que não é necessário fornecer duplicidade de função aos profissionais (BRANCO, 2006), o SISAB preza pela interrelação dos programas (BRASIL, 2014), o presente projeto permite a interoperabilidade com outros sistemas de saúde por estar adaptado à ficha do e-SUS.

A dificuldade em trabalhar com *softwares* é a restrição técnica na instalação de programas (CHRISTOPH et al., 2017), no entanto o e-SaBE apresenta consonância com diferentes plataformas digitais por ter acesso diretamente pela internet. Para uso deste *software* o município precisa arcar com a hospedagem do

sistema na internet e os custeios do suporte e manutenção técnica, orçados em dois salários mínimos ao ano, com isso apresenta relação de custo-benefício acessível.

O PSE dispõe de um Grupo de Trabalho Intersetorial e profissionais da saúde que fazem visitas periódicas nas escolas (BRASIL, 2017), com relação à viabilidade sobre a implantação do e-SaBE, o município precisa se adequar aos instrumentos de coletas propostos pelo *software* cuja remodelação ocorreu com base nas fichas do e-SUS. Seu funcionamento preza pela caracterização dos escolares, atividades já executadas pelos profissionais do modelo padrão do PSE, no entanto esse modelo é fragilizado pela falta de instrumento de gestão que incorporem perspectivas de integração, articulação e intersetorialidade para auxiliar na supervisão das atividades, com isso o e-SaBE supre esta necessidade funcionando como ferramenta de apoio permitindo inferir diagnósticos de saúde.

Portanto, compartilhar a responsabilidade política e técnica entre esferas governamentais para redirecionar o processo de descentralização da informação em saúde, contribui para minimizar as desigualdades regionais e otimizar a utilização de recursos. O e-SaBE como sistema de apoio à gestão facilita o monitoramento das ações do PSE.

## 8. CONCLUSÕES

O processo de aperfeiçoamento do e-SaBE permitiu capacitar este sistema com intuito de auxiliar na reorganização das especificações e requisitos do PSE, possuindo funcionalidade que interage com a variedade de interpretações das condições de saúde bucal dos alunos.

O presente *software* articula estratégias organizacionais que orientam a saúde bucal à rede assistencial de atenção primária, reverte a situação de centralização das informações para uma análise momentânea de nível local, além de promover a corresponsabilidade entre a gestão intersetorial e os responsáveis pelas crianças já que permite o acompanhamento de dados individualizados.

Em virtude de ser um sistema integrado é capaz de coletar e processar regularmente os dados necessários para uma análise epidemiológica da situação de saúde bucal, pois permite que o cirurgião dentista, professores e gestores façam acompanhamentos longitudinais das condições de saúde dos alunos. Este processo favorecer a territorialização e reorienta as condutas nos diagnósticos e intervenções.

Determina o fluxo da informação e as necessidades de mudança, o que pode levar a redução significativa de custos, eficiência da informação, melhorias na continuidade com reflexos na qualidade do cuidado.

A otimização no monitoramento dos escolares por meio de um sistema integrado entre os setores de educação e saúde, qualifica a atuação das equipes gestoras e amplia a atuação das unidades de saúde.

## 9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALCÂNTARA, T. L.; BATISTA, M. J.; GIBILINI, C.; FERREIRA, N.; SOUSA, M. L. R. Fatores associados à saúde bucal de pré-escolares inseridos em programa educativo preventivo no município de Piracicaba/SP. **RPG Rev Pós Grad, Piracicaba**, v. 18, n.2, p. 102-107, 2011.

ARCIERI, R. M.; ROVIDA, T. A. S.; LIMA, D. P.; GARBIN, A. J. I.; GARBIN, C. A. S. Análise do conhecimento de professores de Educação Infantil sobre saúde bucal. **Educar em Revista**, Curitiba, n. 47, p. 301-314, jan./mar. 2013.

AUSTREGÉSILO, S. C.; LEAL, M. C.; FIGUEIREDO, N; DE GÓES, P. S. The Interface between Primary Care and Emergency Dental Services (SOU) in the SUS: the interface between levels of care in oral health. **Cien Saude Colet**. 2015.

BARBOSA, T. S.; GAVIÃO, M. B. Oral health-related quality of life in children: part II. Effects of clinical oral health status. **A systematic review**. Int J Dent Hyg. v. 6, n. 2, p. 100, May, 2008.

BOMFIM, E. S.; OLIVEIRA, B. G.; ROSA, R. S.; ALMEIDA, M. V. G.; SILVA, S. S.; ARAÚJO, I. B. Permanent education in everyday of family health teams: utopia, intention or reality? **Rev. pesqui. cuid. fundam**. v. 9, n.2, p. 526-535, abr.-ju, 2017.

BRANCO, M. A. F. Informação e saúde: uma ciência e suas políticas em uma nova era. Rio de Janeiro: **Editora Fiocruz**, 222 p, 2006.

BRASIL. Caderno do gestor do PSE / Ministério da Saúde, Ministério da Educação. – Brasília: **Ministério da Saúde**, p. 68, 2015.

BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Sistema Único de Saúde-Brasília/ Para entender a gestão no SUS: **CONASS**, p. 291, 2011.

BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Situação atual da estratégia e-sus atenção básica-nota técnica. **CONASS**, p. 29, 2014.

BRASIL. Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. **Diário Oficial da União**; 29 jun, 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde (MS). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica, Coordenação Nacional de Saúde Bucal. **Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal**. Brasília: MS; 2004.

BRASIL. Ministério da Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Nota técnica nº 69/ 2017-CGAN/DAB/SAS/MS**. Grupos de Trabalho Intersectoriais do Programa

Saúde na Escola. Orientação para adesão e desenvolvimento das ações do PSE no município e no Distrito Federal. 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Passo a passo PSE: Programa Saúde na Escola: tecendo caminhos da intersetorialidade**. Brasília: Ministério da Saúde, 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Política Nacional de Atenção Básica / Ministério da Saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, p.110, 2012.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **e-SUS Atenção Básica: manual do Sistema com Coleta de Dados Simplificada**: CDS. Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. **Política Nacional de Educação Permanente em Saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2009.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Saúde e prevenção nas escolas: guia para a formação de profissionais de saúde e de educação. Brasília. **Ministério da Saúde**, 2006.

BRASIL, Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação (MCTI). **Estratégia Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação- 2016-2019**, Brasília, p.128, 2016. BRASIL, Ministério da Saúde. **Pesquisa Nacional de Saúde Bucal – 2010: Resultados principais**. Brasília: Ministério da Saúde. p. 92, 2011.

BULGARELI, J.; CORTELLAZZI, K. L.; AMBROSANO, G. M. B. A.; MENECHIM, M. C.; FARIA, E. T.; MIALHE, F. L.; PEREIRA, A. C. Resolubility in oral health for primary care as an instrument for the evaluation of health systems. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 19, n. 2, p.:383-391, 2014.

CARVALHO, A. L. B.; SOUZA, M. F.; SHIMIZU, H. E.; SENRA, I. M. V. B.; OLIVEIRA, K. C. SUS management and monitoring and evaluation practices: possibilities and challenges for building a strategic agenda. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 17, n.4, p.:901-911, 2012.

CASEMIRO, J. P.; FONSECA, A. B. C.; SECCO, F. V. M. Promover saúde na escola: reflexões a partir de uma revisão sobre saúde escolar na América Latina. **Ciência & Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, v. 19, n. 3, p. 829-840, 2014.

CASTILHO, A. R. F.; MIALHE, F. L.; BARBOSA, T. S.; PUPPIN-RONTANI, R. M. Influence of family environment on children's oral health: a systematic review. **J Pediatr**, Rio de Janeiro, v. 89, n. 2, p. 116-123, 2013.

CHRISTOPH, J.; KNELL, C.; NASCHBERGER, E.; STÜRZL, M.; MAIER, C.; PROKOSCH, H. U.; SEDLMAYR, M. Two Years of tranSMART in a University Hospital for Translational Research and Education. **Stud Health Technol Inform**. v. 36, p.:70-79, 2017.



CUNHA, P. F.; SOUZA, L. F. C.; KOIFMAN, L.; SAIPPA-OLIVEIRA, G. Implantação e implementação das ações do PSE em Nova Friburgo? O desafio de tecer redes de solidariedade. **Convibra: Gestão, educação e promoção da saúde**, v. 1, p. 163, 2013.

DOWDING, D.; MERRILL, J. A.; ONORATO, N.; BARRÓN, Y.; ROSATI, R. J.; RUSSELL, D. The impact of home care nurses' numeracy and graph literacy on comprehension of visual display information: implications for dashboard design. **J Am Med Inform Assoc**. v. 27, 2017.

FERREIRA, I. R. C.; MOYSÉS, S. J.; FRANÇA, B. H. S.; CARVALHO, M. L.; MOYSÉS, S. T. Percepções de gestores locais sobre a intersetorialidade no Programa Saúde na Escola. **Revista Brasileira de Educação**, v. 19 n. 56, 2014.

FERREIRA, I. R. C.; VOSGERAU, D. S. A. R.; MOYSÉS, S. J.; MOYSÉS, S. T. Diplomas Normativos do Programa Saúde na Escola: análise de conteúdo associada à ferramenta ATLAS TI. **Ciência & Saúde Coletiva**, Paraná, v. 17, n. 12, p. 3385-3398, jul./out, 2012.

FILHO, W. P. P. **Engenharia de software: fundamentos, métodos e padrões**. 2a ed. Rio de Janeiro: LTC; 2003.

FISHBEIN, J. N.; NISOTEL, L. E.; MACDONALD, J. J.; AMOY, A. L.; PENSAK, N.; JACOBS, J. M.; FLANAGAN, C.; JETHWANI, K.; GREER, J. A. Mobile Application to Promote Adherence to Oral Chemotherapy and Symptom Management: A Protocol for Design and Development. **JMIR Res Protoc**. v. 6, n.4, 2017.

FREIRE, M. C. M.; LELES, C. R.; SARDINHA, L. M. V.; JUNIOR, M. P.; MALTA, D. C.; PERES, M. A.; Dor dentária e fatores associados em adolescentes brasileiros: a *Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar* (PeNSE), Brasil, 2009. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, 28 Sup:S133-S145, 2012.

HARTZ, Z. A.; CONTANDRIOPOULOS, A. P. Comprehensive health care and integrated health services: challenges for evaluating the implementation of a “system without walls”. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, 20 Sup 2:S331-S336, 2004.

KÖPTCKE, L. S.; CAIXETA, I. A.; ROCHA, F. G. O olhar de cada um: elementos sobre a construção cotidiana do Programa Saúde na Escola no DF. **Tempus, actas de saúde colet**, Brasília, v.3, n.9, p.213-232, set. 2015.

KUBO, F. M. M.; PAULA, J. S.; MIALHE, F. L. Teachers' view about barriers in implementing oral health education for school children: a qualitative study. **Braz Dent Sci**, v.17, n. 4, 2014.

KUSHNIRUKA, A. W.; PATEL, V. L. Cognitive and usability engineering methods for the evaluation of clinical information systems. **Journal of Biomedical Informatics**, v. 37, p.:56–76, 2004.

LAKATOS, E. M.; MARCONI, M. A. Metodologia científica. São Paulo/SP: **Editora Saraiva**, 6ª edição, 2011.

LEITE, K. L. F.; PADILHA, W. W. N. **Participação do Programa Institucional Bolsista de Iniciação Científica - PIBIC (UFPB/CNPq) Vigência 2015-2016**. Título do Plano: Levantamento Epidemiológico em Saúde Bucal de Escolares da Educação Infantil (3 a 5 anos) e Fundamental (6 a 14 anos) no Município de Caaporã - PB, Brasil, 2016.

LIMA, E. **C# e .Net para desenvolvedores**. Editora Campus Ltda. – uma empresa Elsevier Science. Rio de Janeiro, p. 371, 2002.

MANSANO, J. A. N. G. **SQL Server 2012 Express Guia Prático e Interativo**: Erica, 2012.

MARTINS, M. L.; CARTAXO, G. M. O.; PADILHA, W. W. N. Perfil Epidemiológico da Cárie Dentária, Condições Periodontais e Higiene Oral em escolares do município de Caaporã - PB, Brasil. **Revista Bahiana de Odontologia**, v. 7, p. 199-209, 2016.

MENDES, E. V. As redes de atenção à saúde. **Cien Saude Colet**, v. 15, n. 5, p.:2297-2305, 2010.

OLIVEIRA, C. G.; BARROS, K. A. A. L.; OLIVEIRA, A. G. Construção de um protótipo de *software* para apoio à Sistematização da Assistência de Enfermagem, utilizando a engenharia de *software* e usabilidade. **J. Health Inform.** v. 2, n.1, p. 1-6, 2010.

OLIVEIRA, N, B.; PERES, H. H. C. Avaliação do desempenho funcional e qualidade técnica de um Sistema de Documentação Eletrônica do Processo de Enfermagem. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**. v. 23, n. 2, p. 242-9, 2015.

PINHEIRO, A. L. S.; ANDRADE, K. T. S.; SILVA, D. O.; ZACHARIAS, F. C. M.; GOMIDE, M. F. S.; PINTO, I. C. Gestão da saúde: o uso dos sistemas de informação e o compartilhamento de conhecimento para a tomada de decisão. **Texto Contexto Enferm**, v.25, n.3, 2016.

PINHEIRO, R. S.; TORRES, T. Z. G. Uso de serviços odontológicos entre os Estados do Brasil. **Cien Saude Colet** , v. 11, n. 4, p. 999-1010, 2006.

QUEIROGA RM, ANDRADE AN, ABRANTES KSM, COSTA TS, SOBREIRA MV, CASIMIRO GS. Aplicabilidade do Sistema de Informação da Atenção Básica no cotidiano de enfermeiros. **Rev Rene**, Fortaleza, v. 12, p.:943-51, 2011.

SARRETA, F. O. Educação permanente em saúde para os trabalhadores do SUS [online]. São Paulo: Editora UNESP; **São Paulo: Cultura Acadêmica, p.248, 2009**.

SILVA, K. L.; ÉVORA, Y. D. M.; CINTRA, C. S. J.; Desenvolvimento de *software* para apoiar a tomada de decisão na seleção de diagnósticos e intervenções de enfermagem para crianças e adolescentes. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**, v. 23, n. 5, p.:927-35, Set-Out, 2015.

SILVA, N. E. K.; SANCHO, L. G.; FIGUEIREDO, W. S. Entre fluxos e projetos terapêuticos: revisitando as noções de linha do cuidado em saúde e itinerários terapêuticos. **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro, v. 21 n. 3, 2016.

SILVA, U. O. A.; NASCIMENTO, G. L.; SANTOS, I. K.; AZEVEDO, K. P. M.; SANTOS, C. F.; KNACKFUSS, M. I.; MEDEIROS, H. J. Health program in a Brazilian school. **Salud Pública de México**, v. 59, n. 1, 2017.

SOUSA, M. L. R.; RANDO-MEIRELLES, M. P. M.; TÔRRES, L. H. N.; FRIAS, A. C. Cárie dentária e necessidades de tratamento em adolescentes paulistas. **Rev. de Saúde Pública**, v. 3, n. 47, p.50-58, 2013.

TAGLIETTA, M. F. A; BITTAR, T. O.; BRANDÃO, G. A. M.; VAZQUEZ, F. L.; PARANHOS, L. R.; PEREIRA, A. C. Impacto de um programa de promoção de saúde escolar sobre a redução da prevalência da cárie em crianças pré-escolares de Piracicaba. **RFO**, Passo Fundo, v. 16, n. 1, p. 13-17, jan./abr. 2011.

VENANCIO, S. I.; ROSA, T. E. C.; BERSUSA, A. A. S. Atenção integral à hipertensão arterial e diabetes mellitus: implementação da Linha de Cuidado em uma Região de Saúde do estado de São Paulo, Brasil. **Physis**, Rio de Janeiro, v. 26, n. 1, 2016.

ZHOUL, P.; FANG, X. Analysis of cognitive behavior in *software* interactive interface. Computer-Aided Industrial Design and Conceptual Design, **9th International Conference**, 2008.

ZWAANSWIJK, M.; VERHEIJ, R. A.; WIESMAN, F.J.; FRIELE, R. D. Benefits and problems of electronic information exchange as perceived by health care professionals: an interview study. **BMC Health Services Research**, Oct, v. 7, p.:11:256, 2011.

## 10. APÊNDICES

### 10.1 APÊNDICE A:



#### ENCAMINHAMENTO DO PSE PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Aos responsáveis,

À escola \_\_\_\_\_ informa que  
\_\_\_\_\_ aluno (a) regularmente matriculado  
nesta instituição, apresenta necessidade de tratamento odontológico. Por este motivo, o (a) dentista  
responsável pela unidade de saúde mais próxima da sua residência agendou a consulta para o  
dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

À disposição para quaisquer esclarecimentos.

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) da escola/ Data



#### ENCAMINHAMENTO DO PSE PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Aos responsáveis,

À escola \_\_\_\_\_ informa que  
\_\_\_\_\_ aluno (a) regularmente matriculado  
nesta instituição, apresenta necessidade de tratamento odontológico. Por este motivo, o (a) dentista  
responsável pela unidade de saúde mais próxima da sua residência agendou a consulta para o  
dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

À disposição para quaisquer esclarecimentos.

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) da escola/ Data



#### ENCAMINHAMENTO DO PSE PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Aos responsáveis,

À escola \_\_\_\_\_ informa que  
\_\_\_\_\_ aluno (a) regularmente matriculado  
nesta instituição, apresenta necessidade de tratamento odontológico. Por este motivo, o (a) dentista  
responsável pela unidade de saúde mais próxima da sua residência agendou a consulta para o  
dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

À disposição para quaisquer esclarecimentos.

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) da escola/ Data



### 10.3 APÊNDICE C:


	<b>FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL</b>	DIGITADO POR:	DATA: / /
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES	INE	/ /

Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*		M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N	M T N
Nº PRONTUÁRIO														
CNS DO CIDADÃO		[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	
Data de nascimento*	Dia/mês Ano	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Sexo* (F) Feminino (M) Masculino		( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )	( F M )
Local de atendimento* (ver legenda)		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
Paciente com necessidades especiais		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Gestante		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
* Tipo de atendimento	Consulta agendada	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Escuta inicial/Orientação	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Consultas no dia	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Atendimento de urgência	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
** Tipo de consulta	Primeira consulta odontológica programática	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Consulta de retorno em odontologia	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Consulta de manutenção em odontologia	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Vigilância em Saúde Bucal*	Abscesso dentoalveolar	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Alteração em tecidos moles	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Dor de dente	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Fendas ou fissuras labiopalatais	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Fluorose dentária moderada ou severa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Traumatismo dentoalveolar	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Não identificado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Procedimentos (quantidade realizada)	Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
	Adaptação de prótese dentária	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
	Aplicação de cariotático (por dente)	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
	Aplicação de selante (por dente)	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
	Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
	Capeamento pulpar	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
	Cimentação de prótese dentária	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]</									

Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Procedimentos (quantidade realizada)	Profilaxia/Remoção da placa bacteriana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pulpotomia dentária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Radiografia periapical/interproximal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Restauração de dente decíduo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Restauração de dente permanente anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Restauração de dente permanente posterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Selamento provisório de cavidade dentária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tratamento de alveolite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ulotomia/ulectomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Outros procedimentos (código do SIGTAP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<												

## 10.4 APÊNDICE D:

	<b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</b>		DIGITADO POR:	DATA: / /
			CONFERIDO POR:	FOLHA N°:

CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:*
_____	_____	_____	_____	/ /

<b>TURNOS:</b> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> T <input type="radio"/> N		<b>CNS DO PROFISSIONAL</b> _____	<b>CBO***</b> _____
<b>LOCAL DE ATIVIDADE</b>			
Nº INEP (ESCOLA/CRECHE) _____	CNES _____		
OUTRA LOCALIDADE: _____			
Nº DE PARTICIPANTES* _____	Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS _____		

ATIVIDADE (opção única)*		TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***	
01	Reunião de equipe	01	Questões administrativas/Funcionamento
02	Reunião com outras equipes de saúde	02	Processos de trabalho
03	Reunião intersetorial/Conselho Local de Saúde/Controle social	03	Diagnóstico do território/Monitoramento do território
		04	Planejamento/Monitoramento das ações da equipe
		05	Discussão de caso/Projeto Terapêutico Singular
		06	Educação Permanente
		07	Outros

ATIVIDADE (opção única)*	
04	Educação em saúde
05	Atendimento em grupo
06	Avaliação/Procedimento coletivo
07	Mobilização social

PÚBLICO-ALVO (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5, 6 e 7)		TEMAS PARA SAÚDE (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7)		PRÁTICAS EM SAÚDE (opção única e obrigatório para atividade 6, e múltipla para 5)	
01	Comunidade em geral	01	Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>	01	Antropometria
02	Criança 0 a 3 anos	02	Agravos negligenciados	02	Aplicação tópica de flúor
03	Criança 4 a 5 anos	03	Alimentação saudável	03	Desenvolvimento da linguagem
04	Criança 6 a 11 anos	04	Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	04	Escovação dental supervisionada
05	Adolescente	05	Cidadania e direitos humanos	05	Práticas corporais e atividade física
06	Mulher	06	Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas	06	PNCT Sessão 1
07	Gestante	07	Envelhecimento/climatério/andropausa/etc	07	PNCT Sessão 2
08	Homem	08	Plantas medicinais/fitoterapia	08	PNCT Sessão 3
09	Famíliares	09	Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	09	PNCT Sessão 4
10	Idoso	10	Saúde ambiental	10	Saúde auditiva
11	Pessoas com doenças crônicas	11	Saúde bucal	11	Saúde ocular
12	Usuário de tabaco	12	Saúde do trabalhador	12	Verificação da situação vacinal
13	Usuário de álcool	13	Saúde mental	13	Outras
14	Usuário de outras drogas	14	Saúde sexual e reprodutiva	14 Outro procedimento coletivo Código do SIGTAP _____	
15	Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	15	Semana saúde na escola		
16	Profissional de educação	16	Outros		
17	Outros				



Nº	CNS DO CIDADÃO***	Nota	Necessita Atendimento	Agendado pelo próprio dentista?	Encaminhado para outra unidade de saúde?	Aplicação tópica de flúor?	Escovação Supervisionada?	Data Agendamento
1			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
2			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
3			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
4			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
5			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
6			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
7			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
8			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
9			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
10			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
11			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
12			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
13			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
14			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
15			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
16			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
17			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
18			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
19			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
20			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
21			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
22			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
23			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
24			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
25			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
26			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
27			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
28			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
29			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
30			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
31			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
32			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
33			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
34			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /
35			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /

Legenda: ☐ Opção múltipla de escolha    ☐ Opção única de escolha (marcar X na opção desejada)

\*Campo obrigatório

\*\*Campo obrigatório ao informar lista de participantes

\*\*\*Campo com obrigatoriedade condicionada

## 10.5 APÊNDICE E:



## LEVANTAMENTO EPIDEMIOLÓGICO DE SAÚDE BUCAL

INFORMAÇÕES GERAIS																
Escola _____										Examinador		Data				
										<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>				
Idade em anos			<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		Turma			<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		Sexo		Cor/Raça				
										<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>				
CÁRIE DENTÁRIA E NECESSIDADE DE TRATAMENTO																
Todos os grupos etários. Condição de Raiz, somente de 35 a 44 e 65 a 74 anos																
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>←</span> <span>→</span> </div>																
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>18</span><span>17</span><span>16</span><span>15</span><span>14</span><span>13</span><span>12</span><span>11</span><span>61</span><span>62</span><span>63</span><span>64</span><span>65</span><span>26</span><span>27</span><span>28</span> </div>																
Coroa	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	
Raiz	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>
Trat.	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>←</span> <span>→</span> </div>																
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>48</span><span>47</span><span>46</span><span>45</span><span>44</span><span>43</span><span>42</span><span>41</span><span>71</span><span>72</span><span>73</span><span>74</span><span>75</span><span>36</span><span>37</span><span>38</span> </div>																
Coroa	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	
Raiz	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div></div>
Trat.	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	
ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO																
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">16</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">11</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">36</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">31</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">46</div> </div>						Média										
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">V</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">V</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">V</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">L</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">V</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">L</div> </div>																

## 10.6 APÊNDICE F:

[illegible]

## 11. ANEXO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA  
PARAÍBA - CENTRO DE  
CIÊNCIAS DA SAÚDE



**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** Implantação e Avaliação de Proposta de Gerenciamento de Informação em Saúde: Integrando o Programa Saúde na Escola ao Programa Saúde da Família em Caaporã - PB

**Pesquisador:** Wilton Wilney Nascimento Padilha

**Área Temática:**

**Versão:** 1

**CAAE:** 20370113.7.0000.5188

**Instituição Proponente:** Universidade Federal da Paraíba

**Patrocinador Principal:** FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA DO ESTADO DA PARAIBA - FAPES

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 368.852

**Data da Relatoria:** 20/08/2013

**Apresentação do Projeto:**

O Projeto- Implantação e Avaliação de Proposta de Gerenciamento de Informação em Saúde: Integrando o Programa Saúde na Escola ao Programa Saúde da Família em Caaporã - PB é da autoria do Prof. Wilton Wilney Nascimento Padilha.

**Objetivo da Pesquisa:**

O objetivo geral é avaliar proposta de qualificação do cuidado da saúde de escolares; também qualificar profissionais de saúde.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

**Riscos:** os procedimentos envolvendo os sujeitos da pesquisa são eminentemente educativos e diagnósticos, assim não são previstos riscos;

**Benefícios:** cada sujeito será observado em relação à diversas condições de saúde e sendo detectado agravo ou probabilidade de agravo, o mesmo será encaminhado para o cuidado profissional.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

O Projeto de pesquisa está devidamente instruído e contém os itens essenciais como apresentação,

**Endereço:** UNIVERSITARIO S/N  
**Bairro:** CASTELO BRANCO **CEP:** 58.051-900  
**UF:** PB **Município:** JOAO PESSOA  
**Telefone:** (83)3216-7791 **Fax:** (83)3216-7791 **E-mail:** eticacocs@ccs.ufpb.br; ellanemduarte@hotmail.com

UNIVERSIDADE FEDERAL DA  
PARAÍBA - CENTRO DE  
CIÊNCIAS DA SAÚDE



Continuação do Parecer: 368.852

resumo, introdução, riscos e benefícios, metodologia, orçamento, cronograma, e outros. Contém os documentos solicitados pela RES. 196/1996/CNS/MS que regulamente os estudos realizados com seres humanos. O trabalho está bem escrito, tem linguagem objetiva e de ótima compreensão.

**METODOLOGIA:**

-é uma abordagem qualitativa;

-pesquisa: tres etapas:

a) Diagnóstica para a situação de saúde do Escolar conforme objetivos do PSE e diagnóstico estratégico (tecno-gerencial-formativa);

b) Treinamento dos profissionais envolvidos para o desenvolvimento e implantação da estratégia definida coletivamente;

c) Avaliação e redirecionamento.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Os termos de apresentação estão adequados com o tema apresentado.

**Recomendações:**

O Projeto está bem instruído e contém a documentação recomendada para a execução do estudo. O Parecer é favorável a aprovação.

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Aprovado

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Endereço: UNIVERSITARIO S/N		
Bairro: CASTELO BRANCO		CEP: 58.051-900
UF: PB	Município: JOAO PESSOA	
Telefone: (83)3216-7791	Fax: (83)3216-7791	E-mail: eticaccs@ccs.ufpb.br; ellanemduarte@hotmail.com